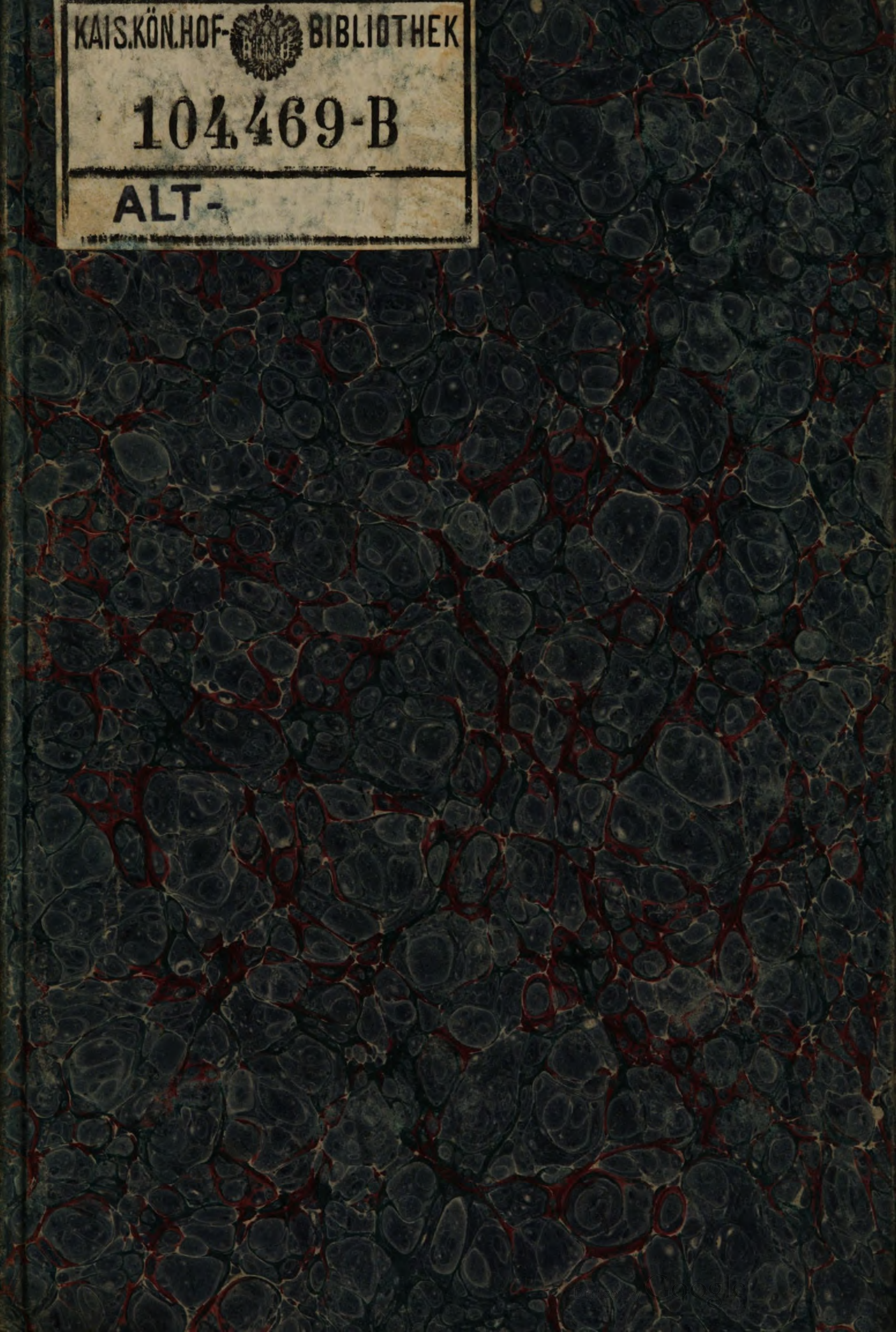
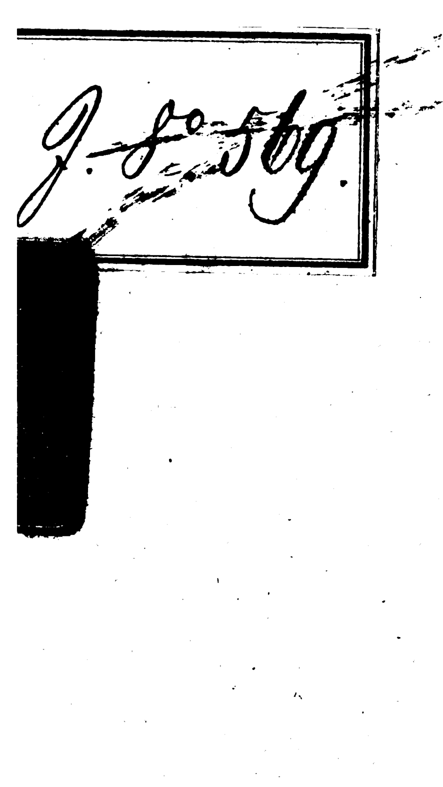

KAIS.KÖN.HOF-BIBLIOTHEK
104.469-B
ALT-


J. 8° 569.


Digitized by Google

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКІЙ
ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

МЕДИЦИНСКИМЪ ДЕПАРТАМЕНТОМЪ
ВОЕННАГО МИНИСТЕРСТВА.

Часть XXX. № 2.

Discere ne cessa: cura sapientia crescit:
Rara datur longo prudentia temporis usu.
Cato.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.
ВЪ ТИПОГРАФІИ ИВЕРСЕНА.

1837.

I.

УСПѢШНОЕ ПЕРЕВЯЗАНІЕ ARTERIAE ILIACAE COMMUNIS, БЛИЗЪ РАЗДѢЛЕНІЯ AORTAE ABDOMINALIS, ПРИ АНЕВРИЗМѢ ARTERIAE ILIACAE EXTERNAE, ПРОИЗВЕДЕННОЕ ПРОФЕСС. Х. *САЛОМОНОМЪ*.

Л. П., рядовой инвалидной Команды, 38 лѣтъ и здороваго тѣлосложенія, предавался пьянству, и въ прежнее время страдалъ перемежающеюся лихорадкою; а за десять лѣтъ предъ симъ, онъ имѣлъ, на головкѣ мужескаго уда, первоначальную венерическую язву; послѣ чего, въ лѣвой паховой сторонѣ, развился венерическій паховикъ, который перешелъ въ нагноеніе, и оставилъ послѣ себя большой рубецъ. Съ тѣхъ поръ, *Л. П.* оставался здоровъ; но за шесть, или болѣе мѣсяцевъ предъ симъ, лошадь, копытомъ своимъ, нанесла ему ударъ въ лѣвую паховую сторону; вскорѣ послѣ этого поврежденія, образовалась, на мѣстѣ ушиба, опухоль, которая, постепенно увеличиваясь, препятство-

вала хожденію, а впрочемъ мало болѣла. Но, почти за мѣсяцъ предъ симъ, опухоль вдругъ начала быстро возрастать, и съ тѣхъ поръ *Л. П.* принужденъ былъ уже лежать въ постели. Мая 24-го числа, 1837 года, больной этотъ изъ Госпиталя переведенъ въ Хирургическую Клинику; здѣсь оказалось, что большая опухоль, въ лѣвой паховой сторонѣ, не имѣла точныхъ границъ, и отъ Пупарціевой связки простиралась, по внутренней сторонѣ бедра, на четыре поперечныхъ перста ниже и выше этой связки, въ брюшную полость, продолжаясь, съ наружной стороны, до верхней передней ости подвздошной кости (spina anterior et superior ossis ilii) и даже нѣсколько выше, а съ внутренней стороны и въ направленіи къ бѣлой полосѣ (linea alba), доходя до самаго соединенія лоннаго (symphysis ossium pubis). Покровы на опухоли, ни мало не измѣнившись въ цвѣтѣ, были сильно растянуты. Сильное біеніе, во всей опухоли, нетолько явственно ощущалось, но даже зрѣніемъ могло быть различаемо. Наиболѣе же сильное біеніе замѣчалось, почти на два поперечныхъ перста, выше lig. Poupartii и кнутри, гдѣ покровы оказались весьма напряженные и истонченные. На этомъ мѣстѣ, во

время приложенія перстовъ къ опухоли, замѣчалось особенное журчаніе, а чрезъ Стетоскопъ слышенъ былъ шумъ, какъ бы отъ раздувательнаго мѣха. Въ брюшную полость опухоль эта простиралась по теченію arteriæ iliacæ externæ, такъ что могла быть преслѣдуема до самаго начала артеріи этой. Чрезъ придавливаніе aortæ abdominalis къ поясничнымъ позвонкамъ, біеніе въ опухоли прекращалось, и самая опухоль уменшалась въ объемѣ. Больной удерживалъ бедро въ полусогбенномъ положеніи, и каждая попытка къ выпрямленію бедра причиняла ему весьма сильныя боли; кромѣ того, онъ чувствовалъ, на внутренней сторонѣ больнаго бедра, раздирающія боли, простиравшіяся даже до внутренней стороны колѣна и до икры; безпрерывно страдая, онъ убѣдительно просилъ о томъ, чтобы его освободить отъ жестокихъ мученій. Пульсъ былъ скорый, твердый и полный; сильныя боли и безсонница, изнурили больнаго; впрочемъ, дыханіе совершалось свободно, а біеніе сердца было скорое и сильное, однакожъ непрерывистое.

Итакъ опухоль эта была не иное что, какъ anevrisma arteriae iliacae externae spurium, воспослѣдовавшее отъ ушиба. Вѣроятно мѣшокъ этой аневризмы въ послѣдствіи

разорвался, и былъ причиною столь быстраго и значительнаго увеличенія опухоли.

Вскорѣ по принятіи этого больнаго въ Хирургическую Клинику, сдѣлано ему кровопусканіе до ℔jß и назначена mixtura nitrosa c. tart. emetico et aqua laurocerasi, а къ самой опухоли приложены холодныя примочки. Такъ какъ больной соглашался на всякую операцію, и даже требовалъ этого, и какъ притомъ не было никакого сопряженія: то я рѣшился на *перевязаніе arteriæ iliacæ communis.*

Операція эта въ первый разъ, какъ извѣстно, сдѣлана *Моттомъ,* въ Филадельфіи; потомъ произвели оную: при аневризмѣ arteriae iliacae externae, *Крамптонъ,* въ Дублинѣ, и при fungo haematode, почти за два года предъ симъ, *Гутри*, въ Лондонѣ.

Прежде самаго производства операціи, я о необходимости ея увѣдомилъ Его Превосходительство, Г. Президента Академіи, Баронета *Я. В. Виллie.* Соизволяя на это, Его Превосходительство присовокупилъ, дабы я предварительно имѣлъ совѣщаніе съ другими Врачами, которые бы также признали необходимость сказанной операціи, и присутствовали при самомъ производствѣ ея. Сверхъ того, послѣ операціи

Его Превосходительство посѣщалъ этого больнаго, и имѣлъ особенный надзоръ надъ дальнѣйшимъ леченіемъ его. Съ чувствомъ искреннѣйшей благодарности, воспоминаю особенное участіе, оказанное Его Превосходительствомъ какъ въ семъ, такъ и въ другихъ трудныхъ случаяхъ, встрѣтившихся въ Хирургической Клиникѣ.

Итакъ я имѣлъ совѣщаніе съ Дѣйст. Ст. Совѣтникомъ Професс. *Бушемъ*, Лейбъ-Медикомъ *Арендтомъ*, и Професс. *Буяльскимъ*, которые вполнѣ согласились со мною, и операцію эту признали единственнымъ средствомъ къ сохраненію жизни больнаго.

Аневризматическая опухоль была весьма близка къ разрыву; а потому 26-го Мая я приступилъ уже къ операціи, и произвелъ оную въ присутствіи Гг. *Буша*, *Арендта*, *Буяльскаго*, *Зейдлица*, *Беверлея*, *Сахарова*, *Петрова* и н. др., а также при студентахъ Медико-Хирургической Академіи. Адъюнктъ—Профессоръ Клиники *Рклицкій* пособлялъ мнѣ при этомъ.

Больному дано было горизонтальное и укрѣпленное положеніе на операціонномъ столѣ; послѣ того я сдѣлалъ, на лѣвой сторонѣ брюха, разрѣзъ брюшныхъ покрововъ, который въ разстояніи почти 1 — 1½ дюйма кнутри отъ

верхней передней ости подвздошной кости, и на равной этой ости высотѣ, начатъ былъ, отсюда проведенъ въ параллельномъ съ arteria epigastrica infer. направленіи и оконченъ почти на одинъ поперечный перстъ ниже послѣдняго ложнаго ребра. Разрѣзъ этотъ, въ длинѣ, имѣлъ около 4 — 4½ дюймовъ. Послѣ того, въ такомъ же направленіи, fascia superficialis и мясистая часть трехъ, за нею слѣдующихъ, брюшныхъ мышицъ, разрѣзаны были, частію, непосредственно, снаружи внутрь, помощію скалпеля, частію же, въ близи брюшины, по жолобоватому зонду. За симъ, приподнявъ fasciam propriam и вскрывъ ее плоско приложеннымъ скалпелемъ, я ввелъ подъ оную жолобоватый зондъ и расширилъ разрѣзъ. Теперь обнаружилась брюшина, которую я, посредствомъ указательныхъ перстовъ моихъ, сперва отъ fascia musculi iliaci interni, а потомъ отъ musc. psoatе отдѣлилъ, направляя мои персты отъ средины раны внутрь къ нижнимъ поясничнымъ позвонкамъ, и сколько можно болѣе, остерегаясь отъ лишняго раздѣленія приращеній брюшины. Далѣе, помощникъ мой указательнымъ перстомъ своимъ удерживалъ, кверху и вправо, брюшину съ кишками, а я, раздѣляя

приращенія брюшины въ глубинѣ, безпрепятственно дошелъ до arteria iliaca communis, которая представилась мнѣ, на ощупъ, какъ натянутая веревка, имѣющая явственное біеніе; она найдена въ здоровомъ состояніи. Теперь я, частію, указательнымъ перстомъ моимъ, осторожно отдѣлилъ эту артерію отъ вены, предварительно удостовѣрившись, чрезъ ощупъ, въ направленіи и положеніи сосуда сего (ибо видѣть эту артерію я не могъ, по причинѣ глубокаго положенія ея); частію же, помощію тупой аневризматической иглы, по лѣвому указательному персту проведенной въ глубину раны, я изолировалъ малую частицу этой артеріи, снутри и потомъ снаружи, дабы, вмѣстѣ съ артеріею, не перевязать лѣваго мочеточника, или нервныхъ вѣтвей. (Я долженъ однакожъ замѣтить, что мочеточникъ съ брюшиною, безпрерывно кверху поддерживаемы и чрезъ то удаляемы были отъ артеріи; но можетъ случиться, что артерія эта вмѣстѣ съ брюшиною приподнимается изъ своего положенія, какъ-то встрѣтилось Г. *Гутри*; а потому нужно обращать вниманіе на это обстоятельство. При произведенной мною операціи, артерія эта осталась въ надлежащемъ своемъ положеніи, и я безъ

всякаго затрудненія ощущалъ и изолировалъ ее въ глубинѣ). Послѣ сего, посредствомъ *Арендтовой* упругой аневризматической иглы, я снутри кнаружи обвелъ вокругъ артеріи довольно крѣпкую, круглую, шелковую лигатуру, и затѣмъ удалилъ иглу. Увѣрившись въ томъ, что чрезъ притягиваніе концевъ лигатуры біеніе въ опухоли прекращается, я затянулъ узелъ, обращая притомъ особенное вниманіе на надлежащее, со стороны помощника, поддерживаніе брюшины и удаленіе ея отъ артеріи. Оба конца лигатуры, кратчайшимъ путемъ, проведены были кнаружи. Немедленно прекратилось біеніе въ опухоли, вмѣстѣ съ симъ значительно уменшившейся въ объемѣ своемъ. Замѣтить еще нужно, что, при обведеніи иглы вокругъ артеріи и при затягиваніи лигатуры, не встрѣтилось ни малѣйшее затрудненіе. Наружная рана соединена полосками липкаго пластыря, покрыта небольшимъ слоемъ корпіи и компрессами и укрѣплена была Т— образною повязкою. Во время операціи, больной потерялъ весьма мало крови, и я не имѣлъ надобности въ перевязкѣ какого-либо кровоточащаго сосуда. Больному, перенесенному въ постель, доставлено было горизонтальное положеніе на спинѣ съ полусогнутыми, бедромъ и голенью.

Какъ операція эта неоспоримо принадлежитъ къ труднѣйшимъ, то я намѣренъ присовокупить нѣкоторыя практическія замѣчанія. Трудность операціи этой происходитъ наиболѣе отъ глубокаго положенія arteriae iliacae communis въ брюшной полости; посему стараться надобно облегчить себѣ путь къ этой артеріи, обращая притомъ особенное вниманіе на то, чтобы, сколько можно, менѣе отдѣлить брюшину отъ задней брюшной стѣны. Чрезъ многократныя упражненія на трупѣ я вполнѣ убѣдился, что вышеупомянутый разрѣзъ чрезъ брюшную стѣну, проводимый параллельно съ arteria epigastr. infer., есть самый выгодный, съ наибольшимъ сбереженіемъ брюшины сопряженный, и незатрудняющій отъискиванія arteriæ iliacæ communis. Извѣстно, что *Валентинъ Моттъ* производилъ полулунный разрѣзъ въ брюшной стѣнѣ, подобный тому, который *Астли Куперомъ* справедливо похваляется для перевязанія arteriæ iliacæ externae; но *Моттъ* дѣлалъ этотъ разрѣзъ выше и длиннѣе. Другіе похваляютъ разрѣзъ въ близи гребешка подвздошной кости; однако этотъ разрѣзъ весьма затрудняетъ не только отъисканіе артеріи, но и обведеніе иглы вокругъ ея; вмѣстѣ съ симъ, надобно здѣсь

брюшину на гораздо большее разстояніе отдѣлить отъ брюшной стѣны; посему разрѣзъ такой кажется мнѣ вовсе неудобнымъ. *Стевенсъ*, при перевязаніи arteriae hypogastricae, дѣлалъ разрѣзъ въ брюшной стѣнѣ, только на 1/2 дюйма отстоящій отъ arteria epigastrica infer.; при семъ надобно остерегаться, чтобы не доходить до сухожильнаго растяженія брюшныхъ мышицъ, которое весьма плотно соединено съ брюшиною, и не легко можетъ быть отдѣлено отъ оной; кромѣ того, нужно, сколько можно, избѣгать излишняго отдѣленія брюшины отъ передней брюшной стѣны. При отдѣленіи брюшины отъ fascia iliaca, надобно остерегаться, чтобы брюшину кзади отдѣлять не слишкомъ глубоко, а вмѣсто того, стараться прямо дойти до musc. psoas major. Для обнаженія arteriae iliacae communis кратчайшимъ путемъ, считаю не маловажнымъ еще и то, чтобы брюшину отдѣлить не снизу кверху, въ косвенномъ, — но, сколько можно, въ поперечномъ, направленіи, снаружи внутрь. Въ описываемомъ здѣсь случаѣ преслѣдовать это направленіе еще болѣе нужно было, для того чтобы не обнажить мѣшка аневризматической опухоли, и чрезъ то не подать повода къ воспаленію его.

По окончаніи операціи, больной почувствовалъ весьма большое облегченіе; сильныя раздирающія боли въ бедрѣ и колѣнномъ составѣ значительно уменшились. Въ нижней конечности оказалось чувство оглушенія, и температура ея, въ первые часы послѣ операціи, значительно уменшилась. На конечность эту наложены мѣшечки съ нагрѣтыми отрубями, и къ ногамъ приставлены теплыя бутылки.

Вечеромъ, 26-го Мая. Пульсъ скорый и твердый; впрочемъ, больной былъ спокоенъ. Для предотвращенія воспаленія и облегченія febr. vulnerariae, сдѣлано кровопусканіе до ℥xjv; внутрь, чрезъ каждые три часа, давалось aquae laurocerasi gutt. xv; для питья cremor tartari, растворенный въ водѣ.

Мая 27-го. Больной мало спалъ; febris vulneraria умѣренная, и общее состояніе больнаго довольно благопріятное.

Мая 28-го. Пульсъ лихорадочный; по причинѣ запора на низъ, больной принялъ столовую ложку olei ricini, и имѣлъ достаточное испражненіе кишечное. Нижняя конечность была теплая; на внутренней сторонѣ колѣннаго состава возникла боль съ припухлостію мягкихъ частей, съ возвышеніемъ температуры и неболь-

шою красното̀ю кожи. Къ этому мѣсту приставлено 10 піявокъ и приложены теплые мѣшечки изъ spec. emollient. c. hb. hyoscyami.

Мая 29-го. Воспалительная опухоль въ колѣнномъ составѣ уменшилась. Въ сторонѣ колѣнной косточки, температура покрововъ весьма уменшилась, и цвѣтъ ихъ былъ ослѣпительно-бѣлый. На этомъ мѣстѣ произведено втираніе linim. volat. camphorati. На наружной поверхности ноги, въ сторонѣ ossis metatarsi digiti quinti, образовался поверхностный, омертвѣлый струпъ (eschera sphacelosa), который примачиваемъ былъ согрѣтымъ oleo terebinthinae c. spiritu camphorato; прочія части ноги оставались теплыя. Общее состояніе было благопріятное; пульсъ менѣе скорый; больной спалъ нѣсколько часовъ. Aqua laurocerasi оставлена, и только питье изъ crem. tartari назначено.

Мая 30-го. Больной спалъ спокойно и чувствовалъ гораздо болѣе бодрости силъ; пульсъ ударялъ 80 разъ въ минуту, и былъ мягкій. Кожа мягкая; температура тѣла правильная; языкъ чистый; свободное испражненіе низомъ. Лѣвая нижняя конечность оставалась теплою; опухоль аневризматическая значительно уменшилась въ объемѣ; перевязка была снята; рана

оказалась въ весьма хорошемъ состоянiи; большая часть ея соединилась чрезъ слипчивое воспаленiе, такъ что только въ сторонѣ лигатуры была еще открыта, и отдѣляла умѣренное количество доброкачественнаго и пластическаго гноя. Опухоль въ колѣнномъ составѣ опять начала болѣть; а потому приставлено къ ней 12 пiявокъ.

Мая 31-го. Больной, ночью, спалъ хорошо, и общее состоянiе его было хорошее. Воспалительная опухоль въ колѣнномъ составѣ уменшилась. Омертвѣлое пятно на плюснѣ ограничилось. Небольшой омертвѣлый струпъ, съ рожевиднымъ воспаленiемъ покрововъ, образовался также надъ колѣнною косточкою. Рана отдѣляла доброкачественный гной.

Iюня 1-го. Рана чистая. На колѣнную косточку положены мѣшечки съ разрѣшающими травами.

Iюня 2-го. Воспалительная опухоль въ колѣнномъ составѣ опять начала сильнѣе болѣть; снова приставлено къ ней 12-ть пiявокъ, послѣ чего воспаленiе это разрѣшилось. На подошвѣ, болѣе кнаружи, появился также поверхностный омертвѣлый струпъ, занимающiй небольшое пространство кожи. Общее состоянiе больнаго

было хорошее. Рана отдѣляла доброкачественный гной.

Что касается до дальнѣйшаго теченія болѣзни, то, для избѣжанія повтореній, прибавлю только, что съ этого времени больной постепенно поправлялся, получалъ больше силъ и имѣлъ хорошій сонъ и аппетитъ. Аневризматическая опухоль значительно уменшилась въ объемѣ, такъ что, въ концѣ Іюня, осталась только четвертая часть ея, превратившаяся въ твердую массу. Температура больной конечности, равно какъ и чувствительность ея, была правильная; чувство оглушенія оставалось только въ большомъ перстѣ и подошвѣ. Омертвѣлые струпья, на колѣнной косточкѣ, плюснѣ, а равно и на подошвѣ, начали отдѣляться.

На 23-й день послѣ перевязанія arteriae iliacae communis, лигатура, прежде сего уже отдѣлившаяся отъ этого сосуда, выступила изъ раны и была удалена.

Послѣ операціи, вниманія достойно было, во первыхъ, то, что въ колѣнномъ составѣ развилось воспалительное противодѣйствіе, потребовавшее многократнаго приставленія піявокъ; во вторыхъ, что, на второй недѣлѣ, въ колѣнномъ составѣ, икрѣ и подошвѣ, появились силь-

ныя жгучія боли, ожесточавшіяся особенно ночью. При тщательномъ продолженіи втираній изъ ol. hyoscyami c. ung. mercur. и extr. bellad., боли эти мало по малу утихли послѣ 8—10 дней. Боли этого рода въ конечности безъ сомнѣнія происходили отъ измѣненнаго кругообращенія крови, и отъ наполненія и растяженія соединительныхъ сосудовъ кровью. Для уменшенія болѣзненно возвышенной чувствительности въ конечности, и для доставленія спокойнаго сна больному, ежедневно, въ продолженіе недѣли, па ночь назначался одинъ гранъ опія съ ревенемъ.

По прошествіи двухъ мѣсяцевъ, рана совершенно срослась. Чрезъ три мѣсяца, язвы, по отдѣленіи струпьевъ, почти вовсе закрылись. На томъ мѣстѣ, гдѣ находилась аневризматическая опухоль, замѣчалась еще малая, едва примѣтная, твердоватая опухлость, не причиняющая однакожъ никакого препятствія при движеніи конечности.

Благополучный исходъ операціи этой есть слѣдственно новымъ доказательствомъ того, что, при аневризматическихъ опухоляхъ arteriae iliacae externae, перевязаніе arteriae iliacae communis назначается, и успѣшно можетъ

быть производимо. *Валентинъ Моттъ* первый артерію эту успѣшно перевязалъ при аневризмѣ arteriae iliacae externae. И этотъ благополучный случай доселѣ оставался единственнымъ. Послѣ того, при такомъ же состояніи больнаго, операцію эту произвелъ *Крамптонъ;* но, на восьмой день послѣ операціи, больной умеръ отъ послѣдственнаго кровотеченія. *Гутріевъ* случай, гдѣ fungus haematodes признанъ былъ за аневризму arteriae iliacae externae, имѣлъ также смертельный исходъ. Что касается до перевязанія arteriae femoralis, или arteriae iliacae externae, при аневризматическихъ опухоляхъ arteriae iliacae externae производимаго, по способу *Браздора,* ниже самой опухоли: то, какъ извѣстно, операція эта произведена сперва *Дешампомъ,* потомъ *Астли Куперомъ* (1818 г.), *Вайтомъ* (1827 г.) и *Джемсомъ* (1829 г.); но исходъ всѣхъ сихъ операцій былъ неблагополучный.

II.

ОБЗОРЪ БОЛѢЗНЕЙ, ВЪ ВОЙСКАХЪ 7-й ПѢХОТНОЙ ДИВИЗІИ, СЪ 1-го НОЯБРЯ 1835 ПО 1-е НОЯБРЯ 1836 ГОДА.

Сост. Корпусн. Докторомъ, Надв. Совѣтн. *Булгаковымъ.*

(Сообщ. военно-медиц. Комитетомъ, учрежденнымъ при Главной Квартирѣ Дѣйств. Арміи).

Болѣзни, въ этомъ году, вообще имѣли характеръ: воспалительный и гастрическій. Но, при сихъ главныхъ свойствахъ своихъ, онѣ обнаруживались въ многоразличныхъ видахъ, или свойственныхъ имъ, особенныхъ формахъ, зависѣвшихъ отъ временъ года, разныхъ перемѣнъ атмосферы, особенной мѣстности, образа жизни и отъ другихъ вліяній, дѣйствовавшихъ на здоровье людей.

Дивизія, въ 1835 и въ 1836 (до половины Апрѣля) год., расположена была, въ Царствѣ Польскомъ, въ воеводствахъ: Плоцкомъ и Августовскомъ, изобилующихъ лѣсами, низменными и песчаными мѣстами, гдѣ, кромѣ многихъ неболь-

шихъ рѣчекъ, протекаютъ главныя рѣки: Наревъ, Бугъ, Висла, и находятся, особенно въ послѣднемъ Воеводствѣ, большія, каналами соединенныя, судоходныя озера, доставляющія тамошнимъ жителямъ большое количество рыбы. Въ сихъ странахъ, на пространствѣ около 300 верстъ, войска занимали квартиры по городамъ, мѣстечкамъ и селеніямъ, гдѣ, кромѣ обыкновенныхъ своихъ занятій, исполняли еще гарнизонную службу, въ г. Варшавѣ, Новогеоргіевской крѣпости и въ другихъ мѣстахъ.

Между болѣзнями, господствовавшими въ Дивизіи, первое мѣсто занимаетъ повальное глазное воспаленіе, которое, еще въ 1834 году, первоначально возникло въ Витебскомъ Егерскомъ полку, находившемся тогда въ числѣ войскъ, составлявшихъ гарнизонъ въ г. Варшавѣ. Послѣ того, при различныхъ условіяхъ, оно распространялось въ разной степени жестокости, продолжаясь, между нижними воинскими чинами, въ теченіе и 1836 года.

Глазная болѣзнь эта являлась вообще *двоякимъ* образомъ: а) въ видѣ обыкновеннаго воспаленія (ophthalmia catharrhalis, rheumatica, scrophulosa), которое обнаруживалось зудомъ, краснотою соединительной плевы вѣкъ, незначи-

тельною мѣстною болью, возвышенною чувствительностію глазъ къ свѣту и увеличеннымъ отдѣленіемъ слезъ; — сему воспаленію часто сопутствовали катарральные припадки: насморкъ кашель и проч.; b) въ видѣ воспаленія гнойнаго (ophthalmia purulenta), обнаруживавшагося краснотою и припухлостью соединительной оболочки глаза, флегмонозною опухолью вѣкъ, особенно верхняго, чувствомъ тяжести въ верхней части глаза, постоянными болями въ надбровной сторонѣ, распространяющимися часто по всей головѣ, свѣтобоязнію, слезотеченіемъ, принимавшимъ ѣдкое свойство и отдѣленіемъ клейкой, желтовато-бѣлой влаги, имѣвшей свойство заразительное (per contagium immediatum: потому что прислуживавшіе симъ больнымъ, получали эту болѣзнь); притомъ на соединительной оболочкѣ вѣкъ замѣчалась зернистость, а иногда образовались на ней мясистые, неровные, наросты.

Къ развитію и повальности болѣзни этой немало способствовали: расположеніе, оставшееся послѣ неоднократнаго страданія ею, въ прошедшіе два года, труды при недостаткѣ сна; вліяніе солнечнаго свѣта, падающаго прямо на глаза, раздраженіе глазъ пылью, во время уче-

ній и земляныхъ работъ при кр. Брестъ-Литовской, простуда, особливо при работахъ, производившихся въ рвахъ, наполненныхъ водою, отъ чего люди подвергались продолжительному охлажденію ногъ, тогда какъ тѣло ихъ было разгорячено. Въ особенности же, развитію болѣзни этой способствовало: помѣщеніе солдатъ въ казармахъ, гдѣ, при многолюдствѣ, возникала порча воздуха, не смотря на всѣ старанія удалить ее. Равнымъ образомъ, при сборѣ войскъ, глазное воспаленіе всегда распространялось и усиливалось въ тѣсныхъ квартирахъ и лагеряхъ; а по возвращеніи войскъ на просторныя квартиры, оно примѣтно уменшалось.

Достойно также замѣчанія, что глазная болѣзнь между высшимъ классомъ людей и между жителями почти вовсе не замѣчалась. Слѣдственно можно сомнѣватся въ томъ, что причина этой эпидеміи зависѣла отъ особеннаго состоянія атмосферы (Constitutio aëris epidemica): иначе и высшіе военные чины и жители, особливо рабочій классъ людей, находясь подъ вліяніемъ одной и той же атмосферы, неминуемо подвергались бы этой же болѣзни.

Леченіе глазнаго воспаленія располагалось по правиламъ, которыя изложены въ описаніи

глазной болѣзни, разосланномъ, при приказѣ Господина Военнаго Министра, отъ 12-го Ноября 1835 года No. 110, и въ практическихъ замѣчаніяхъ No. 11. Правила эти примѣняемы были къ состоянію каждаго субьекта. Такъ: въ глазной болѣзни, появлявшейся, въ семъ году, по большой части, въ видѣ обыкновеннаго простуднаго воспаленія, общія кровопусканія назначались рѣдко; достаточны были одни только мѣстныя кровопусканія, производимыя піявками, на виски и за уши, или банками, на затылокъ и между лопатокъ, приставляемыми.— Внутрь назначались слабительныя: infusum sennae salinum и pulvis submuriatis hydrargiri et jalappae Phar. castr.; равно также средства прохлаждающія: nitrum, cremor tartari и tartarus emeticus, въ малыхъ пріемахъ. Для наружнаго употребленія, кромѣ того, назначались: частое промываніе глазъ чистою рѣчною водою и слизистыми отварами, средства отвлекающія: нарывные пластыри, горчичники и раздражающія ванны, ножныя и ручныя.

Леченіе гнойнаго воспаленія, въ началѣ, состояло въ обильномъ общемъ кровопусканіи, повторяемомъ иногда нѣсколько разъ, вмѣстѣ съ кровопусканіями мѣстными. Внутрь предни-

сывались выше упомянутыя средства, прохлаждающія и увеличивающія отдѣленіе кишечнаго канала. Для промыванія глазъ употреблялись слизистые отвары, къ коимъ послѣ уменшенія воспалительнаго состоянія и при возвышенной чувствительности, прибавлялись наркотическія средства (tinctura opii crocata); на голову накладывались холодныя примочки; притомъ производились втиранія unguenti mercurialis grisei cum succo hyoscyami, vel conii maculati, и unguenti stibiati, въ виски и за ушами.

При хроническомъ состояніи и золотушной сопряженности, внутрь даваемы были средства антимоніальныя; а снаружи назначались: нарывные пластыри, долгое время поддерживаемые, фонтанели, стягивающія глазныя примочки: collyrium superacetatis plumbi opiatum, collyrium zinci opiatum и collyrium cupri opiatum. Для уничтоженія зернистости требовались: прижиганіе синимъ купоросомъ и адскимъ камнемъ, или растворы сего же камня и ѣдкой ртути; а при образовавшихся значительныхъ мясистыхъ наростахъ, иногда производимо было вырѣзываніе ихъ ножницами.

Къ обыкновеннымъ болѣзнямъ, господство-

вавшимъ въ разное время года, принадлежатъ слѣдующія:

Въ Ноябрѣ мѣсяцѣ 1835 года, при сырой и холодной погодѣ, сопровождаемой, большею частію, западными вѣтрами, между воинскими чинами преимущественно господствовали: простудныя послабляющія горячки (Febres remittentes catarrhales); перемежающіяся же лихорадки, не смотря на осеннее время, появлялись рѣдко. Глазное воспаленіе наиболѣе оказывалось тогда въ Могилевскомъ пѣхотномъ полку, который находился въ Г. Варшавѣ, и былъ расположенъ въ казармахъ.

Съ наступленіемъ Декабря, начались сильные морозы; около 10-го числа, выпалъ снѣгъ, и съ тѣмъ вмѣстѣ открылась зима. Послѣ того, продолжалась необыкновенная въ той странѣ, холодная погода, съ появлявшимися иногда жестокими вьюгами и морозами, доходившими до 25° по Р. Оттого многіе изъ нижнихъ чиновъ подвергались ознобленію разныхъ членовъ. Глазное воспаленіе, въ этомъ мѣсяцѣ, по прибытіи Могилевскаго полка на квартиры, примѣтно уменшилось.

ВъГенварѣ, 1836 года, погода была почти столь же холодная, и сопровождалась такими же мороза-

ми и вѣтрами, какъ и въ прежнемъ мѣсяцѣ. Посему и болѣзни, въ продолженіи этого времени, замѣчались, большею частію, однородныя, простудныя послабляющія горячки, къ коимъ часто присоединялось мѣстное пораженіе дыхательныхъ органовъ (Pneumonia и catarrhus pulmonum acutus). Ознобленіе членовъ встрѣчалось также и въ этомъ мѣсяцѣ.

Сообразно съ свойствомъ и сопряженіемъ болѣзней этихъ, способъ леченія ихъ былъ преимущественно противувоспалительный, испражняющій и дѣйствующій на испарину. При мѣстномъ страданіи назначались слизистыя, маслено-слизистыя, успокоивающія и отвлекающія средства; а при ожесточеніи мѣстнаго страданія, употреблялись мѣстныя и общія кровопусканія.

Ознобленіе членовъ успѣшно излечивалось чрезъ постепенное развитіе теплоты въ отмороженной части; для сей цѣли, отмороженные члены были сперва оттираемы снѣгомъ, или погружаемы въ холодную воду, до тѣхъ поръ, пока обнаруживались въ нихъ признаки чувствительности и уменшались опухоль и боль. Послѣ того, для укрощенія въ обмороженной части воспалительнаго состоянія, употреблялись:

solutio superacetatis plumbi simplex и composita, Phar. Castr., или деревяное масло, на хлопчатой бумагѣ прикладываемое. Послѣднее средство испытано мною, во время прошлой зимы, въ лазаретѣ Витебскаго Егерскаго полка и въ другихъ случаяхъ, съ отличнымъ успѣхомъ. При употребленіи этого средства, основывался я на превосходномъ дѣйствіи его въ ожогахъ. Въ сильнѣйшей же степени ознобленія, когда оно переходило въ омертвѣніе, назначались средства, употребляемыя при леченіи антонова огня. При семъ, нѣкоторымъ больнымъ произведено было отсѣченіе ножныхъ перстовъ, а одному отнята часть стопы.

Появившіяся оттепели, еще предъ наступленіемъ Февраля, смягчили суровость зимы. Но погода, въ продолженіе этого мѣсяца и большей половины Марта, была самая непостоянная, сопровождавшаяся сильными вѣтрами, дождями и снѣгомъ. При столь частыхъ перемѣнахъ атмосферы, обнаруживались, большею частію, ревматическія горячки, воспаленіе зѣва и грудныхъ внутренностей. Глазная болѣзнь значительно усилилась въ Витебскомъ Егерскомъ полку, находившемся, вмѣсто Могилевскаго, въ г. Варшавѣ.

Подъ конецъ Марта, наступила теплая, весенная погода, вскрылись рѣки, и въ началѣ Апрѣля мѣсяца, послѣдовалъ большой разливъ воды. Съ открытіемъ весны, горячки приняли, большею частію, характеръ гастрическій; притомъ начали оказываться перемежающіяся, ежедневныя и трехдневныя, лихорадки, которыя впрочемъ не были упорны. Сообразно съ характеромъ болѣзней, при леченіи ихъ употреблялись преимущественно испражняющія и разводящія средства; а въ перемежающихся лихорадкахъ, кромѣ этихъ средствъ, назначались и противулихорадочныя.

Находившійся въ г. Варшавѣ, Витебскій Егерскій полкъ, въ первыхъ числахъ Апрѣля, прибылъ на свои квартиры, въ г. Пултускъ, гдѣ, по прибытіи сего полка, заболѣло воспаленіемъ глазъ болѣе 100 человѣкъ. Труднѣйшіе изъ этихъ больныхъ немедленно помѣщены были въ отдѣльномъ домѣ, внѣ города, а страдавшіе легкимъ воспаленіемъ глазнымъ (числомъ около 80 человѣкъ) отправлены въ ближайшую къ полковому Штабу деревню, гдѣ они, при чистомъ деревенскомъ воздухѣ, удобномъ размѣщеніи и при надлежащемъ присмотрѣ, почти безъ всякихъ врачебныхъ пособій весьма скоро нача-

ли поправляться, и многіе совершенно выздоровѣли. Сею мѣрою, въ сказанномъ полку, число страдавшихъ воспаленіемъ глазъ, въ короткое время, значительно уменшилось.

При семъ нужнымъ считаю замѣтить, что, въ этомъ періодѣ, у людей худосочныхъ и имѣвшихъ расположеніе къ какимъ-либо хроническимъ недугамъ, первоначальныя болѣзни (morbi primarii, idiopathici) часто переходили во вторичныя (morbi secundarii) а именно: въ изнурительныя лихорадки, чахотки, водяныя болѣзни и т. п., по большей части, съ неблагопріятнымъ исходомъ.

Во второй половинѣ Апрѣля, дивизія выступила изъ Царства Польскаго къ г. Брестъ-Литовску, куда прибыла 14-го Мая, для производства крѣпостныхъ работъ. Полки расположились въ барракахъ, устроенныхъ на возвышенной, песчаной и почти со всѣхъ сторонъ открытой, равнинѣ, близъ рѣки Буга.

Погода, въ Маѣ мѣсяцѣ, часто перемѣнялась; послѣ теплыхъ, иногда жаркихъ и ясныхъ, дней наступали дни пасмурные, довольно холодные, съ рѣзкими вѣтрами, дувшими наиболѣе съ сѣверовостока. Изъ болѣзней преимущественно оказывались послабляющія горячки и

перемежающіяся лихорадки, желудочнаго свойства; но число заболѣвшихъ, въ Дивизіи, вообще не было тогда значительное, вѣроятно потому, что, до прибытія въ Брестъ Его Свѣтлости Господина Главнокомандующаго дѣйствующею арміею, для торжественнаго заложенія, 1-го Іюня, оборонительныхъ казармъ, нижніе чины весьма мало еще занимались крѣпостными работами.

Въ первой половинѣ Іюня, наступившіе сильные жары, заставляли опасаться, при начавшихся тогда ежедневныхъ работахъ крѣпостныхъ, умноженія, между солдатами, болѣзней и ихъ злокачественности. Но скоро измѣнилось состояніе атмосферы. Со второй половины этого мѣсяца, равно въ теченіи слѣдующихъ, Іюля и Августа, погода продолжалась почти постоянно холодная, сырая, сопровождавшаяся бурными вѣтрами, проливными дождями съ громомъ, молніею и неоднократно падавшимъ градомъ.

Самое большое число больныхъ, бывшее въ Дивизіи 1836 года, представляетъ Іюнь мѣсяцъ, въ которомъ преимущественно господствовали: послабляющія горячки и лихорадки простуднаго и желудочнаго свойства, не рѣдко въ сопряженіи съ воспаленіями грудныхъ внутренно-

стей, также печени и кишечнаго канала. Въ особенности же, подвергались нижнiе воинскiе чины глазному воспаленiю; но Полоцкiй Егерскiй полкъ имѣлъ сравнительно гораздо меньшее число больныхъ глазами: потому что занимаемое имъ мѣсто, было не столь песчаное и болѣе закрытое отъ вѣтровъ.

Простудныя горячки легко уничтожались употребленiемъ прохлаждающихъ средствъ, соединенныхъ съ сурьмяными; а желудочныя горячки прекращались, послѣ предварительнаго очищенiя первыхъ путей, слабительными, или рвотными, отъ употребленiя Mixtur. muriatis ammoniae stibiatae и mixtur. acetatis potassae stibiatae, Phar. Castr. При сопряженiи ихъ съ мѣстнымъ пораженiемъ внутренностей, грудныхъ и брюшныхъ, назначались, съ особеннымъ успѣхомъ, общiя и мѣстныя кровопусканiя, сладкая ртуть и слизистыя средства. Перемежающiяся лихорадки, послѣ испражняющаго и разрѣшающаго способовъ леченiя, нерѣдко требовали хинныхъ препаратовъ.

Въ продолженiе Iюля и Августа мѣсяцевъ, болѣзни удерживали тотъ же самый характеръ, и являлись подъ тѣми же формами, съ тою только разницею, что прибыль больныхъ вообще

была гораздо менѣе; въ особенности же уменшилось, въ Августѣ мѣсяцѣ, число одержимыхъ глазною болѣзнію.

Въ началѣ Сентября, Дивизія начала выступать изъ г. Брестъ-Литовска, на вновь назначенныя квартиры, въ Полтавскую Губернію, куда прибыла въ первыхъ числахъ Ноября мѣсяца. Въ теченіе этого времени, при благопріятствовавшей погодѣ, войска, находясь въ походѣ, вообще имѣли малое число больныхъ, одержимыхъ, большею частію, послабляющими, простудными и желудочными, горячками, равно воспаленіемъ глазъ, въ легкой степени появлявшимся.

Въ продолженіи 1836 года, было еще значительное число больныхъ венерическою болѣзнію, а также язвами разнаго рода. Для излеченія венерической болѣзни, съ первоначальными припадками, были употребляемы: calomel, mercurius solubilis Hahnemani и діэта противувоспалительная; а при вторичныхъ ея припадкахъ: —solutio и pilulae oxymuriatis hydrargyri, по способу, въ полевой Фармакопеи предписанному; равно также производились ртутныя втиранія. Въ самыхъ же упорныхъ случаяхъ, отличное дѣйствіе оказывалъ Цитмановъ декоктъ.

Къ развитію язвъ, оказывавшихся, большею частію, на спинѣ и нижнихъ конечностяхъ, преимущественно способствовали: вереда воспалительнаго свойства, накожныя сыпи, и у многихъ, худосочіе, или особенное болѣзненное расположеніе (diathesis scrophulosa, scorbutica, arthritica). Сообразно съ этими причинами, состояніемъ организма и страждущей части, леченіе язвъ производилось разными, какъ наружными, такъ и внутренними, средствами.

III.

НАБЛЮДЕНІЕ О ВОСПАЛЕНІИ ОКОЛОСЕРДЕЧНОЙ СУМКИ (PERICARDITIS).

Сообщ. Штабъ-Докторомъ Гвардейскаго Корпуса, Ст. Совѣт. *Нагумовичемъ.*

Воспаленіе околосердечной сумки (Pericardium) относится къ воспаленію сердца точно такъ, какъ воспаленіе подреберной плевы (Pleura) къ воспаленію легкихъ; и какъ воспаленіе подреберной плевы соединяется съ поверхностнымъ воспаленіемъ части, а нерѣдко и всего существа, легкихъ: такъ точно и воспаленіе околосердечной сумки бываетъ вмѣстѣ съ поверхностнымъ воспаленіемъ мышечной части, всего существа и даже самыхъ полостей сердца; иногда же встрѣчается современное воспаленіе того и другаго органа.

Но сколь легко представить дѣйствительную возможность такого воспаленія въ сопряженіи: столь же трудно отличить оное, въ от-

дѣльности. Такъ, если больной получаетъ дрожь, за коею слѣдуютъ: жаръ, жажда, рвота, боль груди и проч.; и если, сверхъ сего, предшествовала неумѣренность въ пищѣ, или питьѣ: то болѣзнь такую обыкновенно приписываютъ *погрѣшности въ діэтѣ,* и назначаютъ рвотное лекарство, которое не доставляетъ здѣсь никакого облегченія, и всѣ припадки къ вечеру ожесточаются. Если же къ таковымъ припадкамъ присоединяется кашель, тогда болѣзнь принимаютъ за *простудную лихорадку,* почему и леченіе назначаютъ потогонное; если же, въ слѣдующую ночь, больной чувствуетъ себя еще хуже, получаетъ чрезвычайную тоску и пр., то заключаютъ, что простудная лихорадка сопряжена съ *гастрицизмомъ.* А если самый видъ больнаго, кашель, колотье въ груди, потеря силъ и отдѣленіе кровянистой мокроты, показываютъ другую важную болѣзнь, тогда подозрѣваютъ присутствіе ***Peripneumoniæ biliosæ.*** Наконецъ, если и противъ этого недуга употребленное, дѣятельное, леченіе не оказало надлежащаго успѣха: тогда уже, по внимательномъ, точнѣйшемъ изслѣдованіи припадковъ, или по совѣщаніи съ опытнѣйшими Врачами, рѣшительно заключаютъ, что больной страдаетъ

воспаленіемъ околосердечной сумки (**Pericarditis**). Но промедливъ столько времени, не всегда можно уже, и при надлежащемъ леченіи, ожидать успѣха: потому что болѣзнь, либо переходитъ въ другія страданія околосердечной сумки и самаго сердца, либо же прекращаетъ жизнь страждущаго.

Въ доказательство трудности распознаванія такого страданія, представляю слѣдующій примѣръ воспаленія околосердечной сумки:

Медицинскаго Департамента Военнаго Министерства писарь *Е. И.*, изъ военныхъ кантонистовъ, 19-ти лѣтъ, слабаго сложенія и значительно изнуренный, поступилъ 11-го Февраля сего года, въ военно-временный Госпиталь, учрежденный въ домѣ Купца *Эгермана*. Главнѣйшіе припадки, у этого больнаго, были слѣдующіе: жаръ всего тѣла, особенно головы, при значительномъ охлажденіи конечностей; сильная головная боль, краснота глазъ, наполненныхъ слезами, безпрерывный шумъ въ ушахъ; дыханіе тоскливое, но съ удобнымъ вдыханіемъ, кашель легкій, но довольно частый, языкъ бѣловатый; пульсъ угнетенный, значительная боль предсердія, по причинѣ долго продолжавшейся частой рвоты, коею извергалась, боль-

ною частію, одна слизь, а иногда и желчь; брюхо опавшее, и безъ всякой боли; испражненіе низомъ жидкое, до трехъ разъ въ сутки. По словамъ больнаго, за годъ предъ симъ, онъ имѣлъ горячку, для излеченія коей оставался, въ этомъ же Госпиталѣ, цѣлый мѣсяцъ; съ тѣхъ поръ, чувствуя себя довольно здоровымъ, онъ нерѣдко, въ слѣдствіе простуды, страдалъ сухимъ кашлемъ; но, въ продолженіи цѣлаго года, уже не получалъ прежней, впрочемъ незначительной, полноты тѣла. Наконецъ, за день до вступленія въ Госпиталь, онъ получилъ сильный лихорадочный приступъ безъ явной причины.

Прошлогодняя исторія его болѣзни содержитъ описаніе желудочной горячки, принявшей, въ послѣдствіи, нервное свойство. По разсмотрѣніи припадковъ, и теперь болѣзнь представлялась въ видѣ простудно-желудочной горячки, сопровождаемой сильнымъ, сочувственнымъ страданіемъ головы. Больному назначены: растительная діэта, кисловато-слизистое питье, cremor tartari c. nitro, въ слизистомъ отварѣ. Это было ночью, на 12-е число; а утромъ, послѣдовало значительное облегченіе припадковъ, такъ что это же леченіе продолжаемо было и въ те-

ченіе цѣлаго дня. Но вечеромъ, а особенно ночью, припадки весьма ожесточились; посему на слѣдующее утро (13-го числа), въ то самое время, какъ я осматривалъ больныхъ Гвардейскаго Корпуса, Ординаторъ, видя сомнительное состояніе этого больнаго, пригласилъ меня на совѣщаніе. Въ совокупности съ бывшими въ то время — Врачами Ординаторами, осмотрѣвъ больнаго, замѣтили мы слѣдующія, болѣзненныя явленія: біеніе сердца неправильное, дрожащее и какъ бы перемежающееся, сопровождаемое шумомъ, подобнымъ кипящей жидкости, и весьма непріятнымъ чувствомъ для больнаго (это очевидно указывало не на простудную желудочную лихорадку);—далѣе, жаръ и тупую боль въ предсердіи, съ чувствомъ тяжести около сердца, чрезвычайную тоску и безпокойство, кашель почти безъ мокроты, прерывистый, ожесточающійся отъ прижатія надбрюшной стороны, дыханіе короткое, трудное, со вздохами, но при полной возможности глубокаго вдыханія, не прерываемое ни болями въ груди, ни кашлемъ; положеніе больнаго удобное на спинѣ, безпокойное на лѣвомъ боку, но безъ особеннаго колотья, свойственнаго воспаленію подреберной плевы; глаза къ свѣту чувствительные, блѣдность и измѣненныя

черты лица, опавшаго и какъ бы въ длину вытянутаго. Наконецъ какъ всѣ сіи мѣстные признаки сопровождались жестокою воспалительною горячкою, съ пульсомъ угнетеннымъ, попеременно скорымъ и медленнымъ; то мы болѣзнь *Ег. Ив.* единогласно признали *воспаленіемъ околосердечной сумки* (Pericarditis).

Не смотря на слабость и изнуреніе больнаго, кровопусканіе, до фунта, сдѣлано изъ лѣвой руки; притомъ назначены: пріемъ двухъ гранъ сладкой ртути съ сахаромъ, чрезъ каждые два часа, слизистое питье и четверть Госпитальной растительной порціи. Вечеромъ и ночью, больной бредилъ; къ утру же (14-го числа), приливъ крови къ головѣ уменшился, по тѣлу начали показываться блѣднокрасныя пятнышки; поверхность выпущенной крови была покрыта твердою, воспалительною плевою. Леченіе, сего числа, оставалось то же; но, послѣ полудня, при ожесточеніи горячки, назначено: выше упомянутые порошки, съ прибавленіемъ полуграна наперсточной травы, давать чрезъ три часа; при появленіи бреда приставлены были къ икрамъ горчичники.

Послѣ такого ожесточенія горячки съ прежнимъ послабленіемъ, 15-го Февраля предписано:

infusum digit. purpur. (полудрахмы травы на шесть унцій жидкости) давать чрезъ каждый часъ, попеременно съ одногранными порошками сладкой ртути. Цѣль сего предписанія была та, чтобы усилить дѣйствіе наперсточной травы на кровоносную и всасывающую системы. Къ полуночи, при ожесточеніи припадковъ, последовалъ сильный бредъ, глаза налились кровію; посему тотчасъ поставлено за уши 12 піявокъ, и кровотеченіе поддерживалось до возможности; къ утру, больной успокоился, и даже спалъ.

Февраля 16-го, одногранные порошки сладкой ртути и наливка наперсточной травы, также попеременно были продолжаемы, но чрезъ два часа.

Февраля 17-го, пульсъ развитъ гораздо более на правой, нежели на лѣвой, рукѣ; всѣ припадки, въ жестокости своей, значительно уменшились; притомъ появилось припуханіе десенъ; сладкая ртуть оставлена, наперсточная же трава была продолжаема; спустя одинъ день, и она оставлена.

Февраля 20-го, біеніе сердца почти правильное. Для подкрѣпленія дѣятельности организма и вспомоществованія всасыванію начавшагося уже, можетъ быть, выпотѣнія, сывороточной

жидкости въ околосердечную сумку, предписано: infusum flor. arnicae (изъ драхмы цвѣтовъ на шесть унцій жидкости) давать, чрезъ два часа, по двѣ столовыя ложки. Запоры на низъ, съ 16-го числа сопровождавшіе болѣзнь эту, преодолѣваемы были приличными средствами.

Февраля 23-го, припадки горячки начали мало по малу исчезать; но пульсъ еще и теперь былъ значительнѣе развитъ на правой, нежели на лѣвой, рукѣ.

Февраля 25-го, при употребленіи сказаннаго лекарства въ приличныхъ пріемахъ, больной началъ видимо поправляться; пульсъ въ обѣихъ рукахъ уравнялся; біенія сердца были уже вполнѣ правильны.

Ф. 27-го, лекарства оставлены; больной, при надлежащемъ содержаніи и приличной, прохладительной діэтѣ, *совершенно выздоровѣлъ.*

Многократныя наблюденія удостовѣрили меня въ томъ, что болѣзни околосердечной сумки и самаго сердца, между военно-служащими, особенно нижними чинами, встрѣчаются гораздо чаще, нежели какъ мы полагаемъ. Крѣпкое тѣлосложеніе нижнихъ воинскихъ чиновъ, частое и быстрое напряженіе ихъ груди, усиленное тѣлодвиженіе, притомъ хотя медленное, но

почти постоянное, дѣйствіе внѣшнихъ причинъ на грудные органы, преимущественно располагаютъ къ этимъ болѣзнямъ, которыя однакожъ нерѣдко принимаются за другія, болѣе обыкновенныя, болѣзни грудныя, особенно же за воспаленіе лѣваго легкаго.

Посему не излишнимъ считаю упомянуть о различіи припадковъ воспаленія околосердечной сумки и сердца отъ припадковъ воспаленія легкихъ.

Кашель, при воспаленіи околосердечной сумки, либо вовсе не оказывается, либо же бываетъ сухой, короткій и усиливающійся отъ прижатія надбрюшной стороны; при воспаленіи же легкихъ, кашель принадлежитъ къ постояннымъ припадкамъ и долго продолжается.

Мокрота (sputum), въ *первомъ* случаѣ, извергается безъ явнаго облегченія, а въ *послѣднемъ*, замѣтно облегчаетъ.

Вдыханіе, въ обоихъ случаяхъ трудное, сопровождается, при воспаленіи околосердечной сумки, вздохами.

Вдыханіе глубокое, при воспаленіи околосердечной сумки, возможно; оно не прерывается ни болями въ груди, ни кашлемъ, и даже нѣсколько облегчаетъ; при воспаленіи же легкихъ, глу-

бокое вдыханіе едва возможно, притомъ сопряжено съ болью.

Положеніе больнаго: при воспаленіи околосердечной сумки, больной обыкновенно можетъ свободно лежать на спинѣ (чемъ воспаленіе это наиболѣе отличается отъ воспаленія лѣваго легкаго и подреберной плевы); если же, при воспаленіи околосердечной сумки, больной не можетъ свободно лежать на спинѣ, то это происходитъ отъ тоски и безпокойства; напротивъ того, при воспаленіи лѣваго легкаго и подреберной плевы, невозможность лежанія на спинѣ зависитъ отъ кашля и колотья.

Тоска и дрожаніе сердца, являются, въ *первомъ* случаѣ, почти при самомъ началѣ болѣзни, а во *второмъ*, при дальнѣйшемъ продолженіи ея.

Рвота, при воспаленіи околосердечной сумки, происходитъ не отъ кашля; при воспаленіи же легкихъ, рвота возбуждается чрезъ кашель.

IV.

О ПРОИЗВОДСТВѢ ОПЕРАЦІИ КАМНЕКРУШЕНІЯ (LITHOTRITIA) У АРАБОВЪ, ВЪ XII И XIII ВѢКАХЪ.

(Revue medicale. Juillet. 1837).

Въ Хронической таблицѣ Исторіи камнекрушенія (Lithotripsia), *Leroy d'Etiolle* приводитъ выписку изъ сочиненія знаменитаго Арабскаго Врача *Azzarahvi*, извѣстнаго наиболѣе подъ именемъ *Альбуказиса*, и умершаго въ Курдуѣ, въ 1107. Выписка эта, извлеченная изъ книги его: *Liber theorices, nec non practices*, доказываетъ, что онъ имѣлъ понятіе о производствѣ Lithotripsiae, ибо онъ говоритъ: «Accipiatur «instrumentum subtile, quod nominant masha«farebilia, et suaviter intromittatur in virgam; «nunc volve lapidem in medio vesicae, et si «fuerit mollis, frangitur.» Однакожъ онъ не излагаетъ подробно способа производства операціи, и ничемъ не доказываетъ, чтобъ дѣлалъ

оную самъ, или видѣлъ, какъ дѣлали другіе. Ученый естествоиспытатель *Clément-Mullet*, извѣстный переводомъ сочиненія *Линка*: Histoire de l'Antiquité éclairée par l'histoire naturelle, открылъ въ одной Арабской книгѣ, переводомъ коей онъ теперь занимается, явныя доказательства, что первые опыты Литотрипсіи надъ человѣкомъ производились уже весьма давно. Книга эта имѣетъ названіе: La Fleur des pensées sur pierres précieuses, par *Chehab-Eddin-Ahmed-Ben-Joussouf-Teifascky*. Вотъ извлеченіе изъ оной: «отмѣнная польза алмаза, о коей говоритъ *Аристотель*, и которая подтверждается опытомъ, «есть употребленіе его въ каменной болѣзни; «если больной имѣетъ камень, или въ мочевомъ «пузырѣ, или въ мочеиспускательномъ каналѣ, то «берется небольшой кусочикъ алмаза, и прикрѣпляется къ концу металлическаго прута, «дѣлаемаго изъ серебра или мѣди, который «вводится въ ту часть тѣла, гдѣ находится «камень, дабы раскрошить оный чрезъ часто повторяемое треніе. *Ahmed-ben-Abikheld*, Врачь, «извѣстный подъ именемъ *Ebn-Al-Harra*, въ «книгѣ своей о камняхъ, пишетъ, что онъ «употребилъ сей способъ операціи надъ слугою

«Евнуха — Золтиконосца, который имѣлъ боль-«шой мочевой камень; больной этотъ, по его «увѣренію, никакъ не хотѣлъ подвергнуться «операціи камнесѣченія; и онъ, употребивъ выше-«сказанный методъ, разрушилъ камень помощію «тренія, и довелъ его до столь малаго объема, «что онъ могъ вытти вмѣстѣ съ мочею.»

Вышеприведенная выписка изъ Арабскаго сочиненія уничтожаетъ всякое сомнѣніе о производствѣ сей операціи. Итакъ Литотритія, чрезъ треніе производимая, эта операція, — коея самый древній опытъ, сдѣланный надъ Маіоромъ *Мартенемъ*, изложенъ въ *Марсетовомъ* сочиненіи: on Calculous disorders, — была совершена назадъ тому нѣсколько столѣтій. И дѣйствительно, Арабскій Врачь *Teifaschy*, получившій названіе отъ Аравійскаго города Тейфа, писалъ объ ней въ 640 году, послѣ бѣгства Мухаммед-дова изъ Мекки въ Медину, что соотвѣтствуетъ нашему 1242 году по Р. Х. При чемъ замѣтить надобно, что онъ упоминаетъ объ авторѣ, писавшемъ о семъ предметѣ прежде его, что и заставляетъ отнести начало Литотритіи къ началу XIII вѣка.

Хирургія *Альбуказиса*, изъ коей мы привели уже одно мѣсто, содержитъ въ себѣ также

свѣдѣніе о разрушеніи камня въ мочевомъ каналѣ, которое заслуживаетъ тѣмъ болѣе вниманія, что по оному можно опредѣлить время начатія сей операціи. Ибо дѣйствительно извѣстно, что *Альбуказисъ* жилъ, въ Кордуѣ, въ концѣ XI вѣка; и хотя его способъ производства операціи касается только мочевыхъ камней, содержащихся въ мочевомъ каналѣ: но, при всемъ томъ, онъ долженъ быть считаемъ первымъ началомъ Литотритіи. Мѣсто это находится въ Латинскомъ переводѣ *Дж. Ченнинга*, изданномъ въ Оксфортѣ, 1778 года, въ Томѣ 1, на стр. 289. Вотъ собственныя слова его.

«Ежели камень не имѣетъ большой величины и «содержится въ мочевомъ каналѣ, препятствуя «испущенію мочи: то, не приступая къ камнесѣченію (Lithotomia), должно употребить показанный нами способъ, который часто избавляетъ «больнаго отъ камнесѣченія, и сопровождается «счастливымъ успѣхомъ. Онъ состоитъ въ слѣдующемъ: берутъ инструментъ для сверленія, «имѣющій фигуру V, и приготовленный изъ Дамаской стали; онъ долженъ быть треугольный, «весьма острый, и снабженный деревянною рукояткою. Потомъ, помощію нитки, дѣлаютъ перевязку выше камня, дабы онъ не ускользнулъ въ

«пузырь; за тѣмъ уже съ осторожностію вводит-«ся инструментъ въ мочевой каналъ, до сама-«го камня. Чрезъ приведеніе инструмента въ «кругообразное движеніе, камень мало по малу «просверливается, до тѣхъ поръ, пока онъ не «получитъ скважины. Тогда тотчасъ вытекаетъ «моча, и Операторъ помогаетъ руками выхо-«жденію остатковъ камня, который бываетъ «тогда уже раздробленъ, и выходитъ вмѣстѣ «съ мочею, а страждущій органъ получаетъ «значительное облегченіе, по волѣ Божіей.»

Ченнингъ, въ переводѣ своемъ, для сообщенія понятія объ очертаніи этого инструмента, ссылается на страницу 157, гдѣ изображенъ ножъ, подобный *Рихтерову* ножу для бѣльма. Бывъ увѣренъ, что тутъ вкралась какая нибудь ошибка, я просилъ Г. *Клеманъ-Мюллета* справиться о томъ въ Арабской рукописи, хранящейся въ Королевской Библіотекѣ. И дѣйствительно оказалась, что очертаніе инструмента, въ сказанной рукописи изображеннаго, вовсе не сходствовало съ очертаніемъ его, представленнымъ въ переводѣ *Ченнинга:* этотъ инструментъ имѣлъ видъ желѣзнаго шила, укрѣпленнаго въ деревяной рукояткѣ.

Другое, весьма любопытное мѣсто, касательно сего предмета, находится въ сочиненіи *Моha-*

med-ben-Mohamedi Kasswini, прозваннаго восточнымъ *Плиніемъ*. Въ этомъ сочиненіи, подъ названіемъ: Livre des merveilles de la nature et des choses créés сказано: «Ученый *Аристотель* говоритъ, что *Александръ* «зналъ свойство камней. Ко мнѣ привели чело-«вѣка, страдавшаго камнемъ въ мочевомъ кана-«лѣ; помощію мастики, я прикрѣпилъ его «(подразумѣвать надобно алмазъ) къ металличе-«скому пруту, ввелъ въ каналъ, и чрезъ растира-«ніе разрушилъ камень, помощію Божіею.»

Мѣсто это весьма темно; *Clément Mullet* не могъ даже отискать его въ рукописяхъ *Kasswini*. Ссылка на *Аристотеля* не имѣетъ также достовѣрности: ибо мы не знаемъ ни одного сочиненія его о камняхъ; и *Kasswini* говоритъ объ немъ, или на удачу, или основываясь на какомъ нибудь подложномъ сочиненіи. Трудно также опредѣлить, разумѣется ли здѣсь, подъ именемъ *Александра*, побѣдитель *Дарія*; но, при всемъ томъ, мѣсто это важно для насъ, какъ доказательство, что *Kasswini* зналъ уже способъ производства операціи, упоминаемой *Teifachy*.

Изъ всѣхъ, вышеприведенныхъ, ссылокъ заключить слѣдуетъ, что между Арабами съ XI вѣка было извѣстно камнекрушеніе (Lithotritia),

хотя не столь усовершенствованное, какъ нынѣшнее, начало коего, безъ сомнѣнія, надобно считать со времени изобрѣтенія трехзвенныхъ щипцовъ (pince à trois branches) Г. *Лероа д'Этіоля,* усовершенствованныхъ какъ самимъ изобрѣтателемъ, такъ и Гг. *Якобсономъ, Сивіалемъ, Гертелу* и *Ремюза.* Въ заключеніе сказать можно, что хотя операція эта доселѣ еще остается въ младенчествѣ, но она не составляетъ уже одного только предмета теоретическихъ взглядовъ: потому что, со времени введенія ея, многіе изъ страдавшихъ камнями подвергались ей, и дѣло оканчивалось счастливымъ успѣхомъ.

V.

О МАЛИКѢ, ЭПИЗООТИЧЕСКОЙ БОЛѢЗНИ РОГАТАГО СКОТА.

Извлеченіе изъ наблюденій *И. Флерова,* Ветеринарнаго Лекаря перваго полка Астраханскаго Козачьяго войска.

(Сообщилъ Профессоръ *В. Всеволодовъ*).

Маликъ есть слово Калмыцкое, и представляетъ, по наблюденіямъ Г. *Флерова*, злую, или гнилую горячку (Febris maligna, typhus putridus-epizooticus), которая поражаетъ рогатый скотъ не разсѣянно, но переходя изъ мѣста въ мѣсто постепенно. Такъ, зародившись въ одномъ, какомъ-либо, округѣ, она, на извѣстномъ пространствѣ, совершаетъ лихорадочное теченіе свое, до окончанія свойственными горячкамъ исходами, а потомъ уже переходитъ въ слѣдующій, сосѣдственный, округъ, и здѣсь такимъ же образомъ развивается, но далѣе (въ стороны) не распространяется, до совершеннаго

окончанія своего; послѣ того, она опять переходитъ въ другое мѣсто. Это есть характеръ распространенія Малика.

Въ такомъ видѣ, болѣзнь эту Г. *Флеровъ* наблюдалъ, 1833 года, на пространствѣ отъ г. Серпухова до границъ Астраханской Губерніи, гдѣ, въ то время, еще все было благополучно. Но когда, по случаю неурожая, жители Малороссіи начали, на зиму, перегонять рогатый скотъ на дальнѣйшія степи: то немедленно появился и Маликъ, который однакожъ, съ наступленіемъ весны 1834 года, при изобиліи хорошаго корма, совершенно прекратился здѣсь.

Въ такомъ же видѣ, и въ такой же силѣ, Маликъ, по наблюденіямъ Г. *Флерова*, оказался 1835 года, на Кавказской линіи, по теченію рѣкъ Терека и Малки. Здѣсь жестокость болѣзни была столь сильная, что изъ заболѣвавшихъ животныхъ умирало болѣе половины.

Въ теченіи Малика Г. *Флеровъ* различаетъ три періода: *предзнаменовательный, воспалительный* и *гнилостный*.

Въ *первомъ* періодѣ, скотина сперва задумывается, отстаетъ отъ своего гурта, или стада, теряетъ позывъ на кормъ, не отрыгаетъ жвачки, имѣетъ голову поникшую, уши обвислыя, не

поглощаетъ слины, по виду и качеству, здоровой; дыханіе бываетъ медленное и слабое; во всѣхъ движеніяхъ явственно примѣтна слабость и вялость.

Въ періодѣ *воспалительномъ*, всѣ эти признаки яснѣе обнаруживаются, и припадки болѣе ожесточаются. Упадокъ силъ бываетъ весьма значительный, такъ что скотина принуждена болѣе лежать, либо же стоитъ, какъ бы въ оцѣпенѣніи, на одномъ мѣстѣ, при чемъ дыханіе имѣетъ весьма частое, короткое, но сильное и двойное (respiratio duplicata). Глаза бываютъ красные, слезящіеся, неподвижно устремленные на одинъ какой-либо предметъ; изъ полости рта и носа течетъ слина и слизь, въ большомъ количествѣ, но еще безъ всякаго запаха. Языкъ бѣлый, но не истрескавшійся; десны и нёбо, красныя. Животное оказываетъ сильнѣйшую жажду; рога и уши, бываютъ горячіе. Словомъ, животное находится въ горячкѣ. — Въ этомъ періодѣ, появляется уже поносъ, простый, или кровавый, или, вмѣсто того, бываетъ запоръ, либо обнаруживается скопленіе вѣтровъ.

Въ *третьемъ* періодѣ, животное безпрерывно лежитъ на землѣ, съ поджатыми ногами, съ понікшею головою, съ закрытыми и гноящими-

ся глазами. Дыханіе бываетъ тяжелое, прерывистое, со стономъ и съ выдыханіемъ смраднаго воздуха. Слина отдѣляется въ большомъ количествѣ, и вытекаетъ изъ рта, въ видѣ клейкой, тягучей слизи, и также издаетъ непріятный запахъ; равнымъ образомъ, изъ ноздрей вытекаетъ густая, часто съ кровью смѣшанная, мокрота. Кожа съ языка сходитъ значительными клочками. Моча испражняется вонючая; испражненія низомъ, при поносѣ, бываютъ смрадныя, вонючія, цвѣта черноватаго или желтаго, но всегда слизистыя; при запорѣ на низъ, оказывается раздутость брюха, облегчаемая выхожденіемъ вѣтровъ. Въ этомъ положеніи, явственно доказывающемъ изнеможенное состояніе всего пищеваго канала, животное, большею частью, издыхаетъ.

Предъ наступленіемъ смерти, хищныя птицы слетаются къ животному, выклевываютъ у него глаза и прочія доступныя части.

Главнѣйшія явленія, при *трупоразъятіи* замѣченныя, были слѣдующія: мясистыя части оказались гораздо краснѣе, нежели у здоровой скотины, особливо около позвоночнаго столба. Кровь имѣла весьма темный цвѣтъ, свойственный дегтю. Въ мозгѣ найденъ только приливъ темнокра-

сной крови. Легкія, снаружи и внутри, имѣли цвѣтъ желтоватый, сложеніе вялое, и при разрѣзѣ источали отчасти пѣнистую кровь, большею же частію, пѣнистую слизь. Носовая полость и дыхательное горло наполнены пѣнистою мокротою, смѣшанною съ кровью, и въ большомъ количествѣ скопившеюся около надгортаннаго отверстія. Въ сердцѣ, оба желудочка и оба предсердія наполнены черною, ссѣвшеюся кровію. Въ полости рта, десны, нёбо и подъязычье, равно какъ и на языкѣ, кожица, покрывающая общую перепонку рта, оказались въ надлежащемъ состояніи; но кожица, послѣ заворота своего чрезъ края губъ рта, въ нѣкоторыхъ мѣстахъ отстала отъ лежащей подъ нею мокротной, или сосудистой перепонки. Внутренняя поверхность пищепріемнаго горла была краснѣе обыкновеннаго. Въ первыхъ трехъ отдѣленіяхъ желудка, составляющихъ *входную долю его* (portio cardiaca), кромѣ густой пищевой смѣси, болѣе ничего не замѣчено. Въ тонкихъ кишкахъ нѣкоторыхъ животныхъ видны были слѣды омертвѣнія. Всего чаще это встрѣчалось въ двенадцатиперстной кишкѣ. Толстыя кишки, у животныхъ, страдавшихъ поносомъ, были краснѣе, нежели какъ въ обыкновенномъ состояніи.

Печень весьма большая, и какъ бы вздутая, имѣла, снаружи и внутри, цвѣтъ темнѣе обыкновеннаго, и казалась какъ бы сваренною, по причинѣ скопленія черной, спекшейся, крови въ волосныхъ сосудцахъ ея. Желчный пузырь весьма разстянутъ скопившеюся желчью темнаго, а иногда желтаго или желто-зеленаго, цвѣта. Калмыки увѣряли Г. *Флерова*, что иногда бываетъ даже разрывъ желчнаго пузыря. Селезенка, подобно печени, имѣла, снаружи и внутри, цвѣтъ темнѣе обыкновеннаго, притомъ казалась размягченною, и при разрѣзѣ источала пѣнистую кровь. Почки и мочевой пузырь, не были измѣнены; но содержавшаяся въ послѣднемъ моча имѣла чрезвычайно смрадный запахъ.

Послѣ сего Г. *Ф.* излагаетъ ниже слѣдующія различія между Маликомъ и собственно такъ называемою Чумою рогатаго скота:

1.) Чума, между рогатымъ скотомъ, развивается чрезъ непосредственное сообщеніе заразы, и переходитъ отъ одного животнаго на другое, по одиначкѣ, особенно въ	1.) Маликъ, и въ самомъ началѣ своемъ, обнаруживается вдругъ на многихъ животныхъ, въ одномъ округѣ находящихся, безъ всякаго, видимаго, сообщенія заразы, такъ что жи-

началѣ своего появленія.	вотныя, расположенныя къ воспріятію этой Эпизоотіи, поражаются какъ бы угаромъ, коего причина однакожъ находится внѣ круга ихъ.
2.) Чума распространяется непремѣнно на всѣхъ животныхъ, находящихся въ непосредственномъ, или посредственномъ сообщеніи съ заразою.	2.) Маликъ дѣйствуетъ только на предрасположенные субъекты; и многія животныя, находившіяся подъ вліяніемъ этой Эпизоотіи, оставались здоровыми.
3.) Чахотный кашель, накожныя сыпи и злокачественные нарывы въ пахахъ и на бедрахъ, составляютъ какъ бы отличительное произведеніе чумной заразы.	3.) Въ Маликѣ такія произведенія болѣзненныя никогда не оказываются.
4.) Чума, въ теченіи своемъ, гораздо быстрѣе; рѣдко случается, чтобы зачумленное жи-	4.) Маликомъ пораженное животное можетъ прожить до трехъ недѣль.

вотное прожило болѣе 7-ми дней.

5.) Мясо чумныхъ животныхъ блѣднѣе обыкновеннаго; кровь бываетъ свѣтлокрасная и въ маломъ количествѣ; третій желудокъ весьма растянутъ, и при ощупываніи снаружи твердъ, какъ камень; по вскрытіи его, между листами всегда находится кормъ сухой, и твердый, какъ будто въ печи засушенный, такъ что съ нимъ вмѣстѣ отдирается и самая внутренняя кожица желудка.

5.) При Маликѣ, напротивъ, мясо бываетъ краснѣе обыкновеннаго; кровь темная, смолистая, какъ деготь; а въ третьемъ желудкѣ Г. Ф. никогда не находилъ сказанныхъ перемѣнъ.

Предсказаніе при Маликѣ, большею частію, бываетъ неблагопріятное. Однакожъ, можно надѣяться на выздоровленіе тогда, если скотина, при крѣпкомъ тѣлосложеніи, не имѣетъ большой тучности и явственнаго полнокровія; если при поносѣ, даже и чрезмѣрномъ, извергаются

не вонючія испражненія. Напротивъ того, если къ поносу съ вонючими, желто-слизистыми испражненіями присоединяется и зловонное выдыханіе; или если послѣ поноса вдругъ слѣдуетъ запоръ, и присоединяется сильное раздутіе живота (meteorismus): тогда смерть неизбѣжна. Стельныя коровы обыкновенно получали выкидышь, если беременность ихъ еще далека была отъ разрѣшенія; если же плодъ былъ зрѣлый, то онъ раждался живымъ, но уже больнымъ, и вскорѣ издыхалъ вмѣстѣ съ матерью.

При леченіи Малика, особенное вниманіе заслуживаютъ слѣдующія правила:

1.) замѣтивъ, въ стадѣ или гуртѣ, скотинъ, начинающихъ задумываться, отставать отъ стада и т. п., немедленно нужно отдѣлить ихъ въ особливый сарай, или, если это случилось въ степи, въ *лабазъ*, могущій защищать ихъ отъ дѣйствія внѣшнихъ вліяній вредныхъ.

2.) Доставивъ надлежащую защиту отъ непогодъ, никакъ не должно дозволять животныхъ поить холодною водою, а особливо до пресыщенія. Г. *Ф.* опытами доказываетъ, что въ каждомъ случаѣ, когда животныя утоляли жажду свою снѣгомъ, или холодною водою, развивалось у нихъ сильное воспаленіе желудка

и кишекъ, къ коему вскорѣ присоединялся кровавый поносъ, неизмѣнно оканчивавшійся смертью.

3.) Вмѣсто этого вреднаго пойла, надобно больной скотинѣ давать овсяную, или отрубную болтушку теплую (растворъ означенныхъ веществъ въ теплой водѣ), а по временамъ, постное масло, т. е. льняное, или конопляное, всегда чистое и свѣжее.

Далѣе, Г. *Ф.* между прочимъ упоминаетъ объ употребленіи камфоры съ сѣрою, и наконецъ замѣчаетъ: а) что водку съ перцемъ, или кучелябой (nux vomica), употребляли скотоводы, но всегда со вредомъ; b) что кровопусканіе полезно только въ первомъ, или въ началѣ втораго періода болѣзни; с) что лучшее предохранительное средство противъ этой болѣзни есть поваренная соль, которую надобно ежедневно давать скотинѣ, въ небольшихъ количествахъ, съ кормомъ, или пойломъ.

VI.

О БЛАГОТВОРНОМЪ ДѢЙСТВІИ СОЛЯНОКИСЛАГО ЗОЛОТА (MURIAS AURI, AURUM MURIATICUM) ВЪ ЗАСТАРѢЛЫХЪ И УПОРНЫХЪ, ВЕНЕРИЧЕСКИХЪ ЯЗВАХЪ.

Наблюденіе Л.-Гв. Московскаго полка Полковаго Штабъ-Лекаря, Медико-Хирурга, Надв. Сов. *Соколова.*

Судя по необычайному множеству книгъ и трактатовъ, около четырехъ вѣковъ постоянно посвящаемыхъ описанію, изслѣдованію и леченію венерической болѣзни, казалось бы,—все уже придумано къ коренному врачеванію этого зла; но ни вѣковые опыты Врачей, ни разнообразіе средствъ, не могли до сихъ поръ доказать, что этотъ грозный недугъ, подъ вліяніемъ сѣвернаго климата, во всѣхъ случаяхъ исцѣляется вѣрно, безопасно, безъ непріятныхъ слѣдствій. Это обстоятельство зависитъ: а) отъ совокупности венерической болѣзни съ худосочіями: золотушнымъ, лишайнымъ, цынготнымъ; б) отъ не-

осторожнаго употребленія ртутныхъ средствъ, особливо въ Госпиталяхъ, гдѣ больные этого рода подвергаются простудѣ, отъ чего ртуть нерѣдко оказываетъ на организмъ дѣйствіе болѣе разрушительное, нежели самая зараза любострастная.

Слѣдственно, какъ бы великъ ни былъ запасъ противувенерическихъ лекарствъ, все еще остается обширное поле, для наблюдательныхъ Врачей, изслѣдывать новыя средства у кровати больныхъ, и результаты счастливыхъ опытовъ передавать, для блага страждущаго человѣчества.

Новѣйшая Химія, между многими удачными соединеніями соляныхъ основаній съ кислотами, умножила область Фармакологіи превосходнымъ средствомъ для исцѣленія застарѣлыхъ припадковъ венерической болѣзни. Я здѣсь разумѣю солянокислое золото (Aurum muriaticum, s. Chloruretum auri, s. Murias auri.) Не исчисляя всѣхъ опытовъ заграничныхъ Врачей надъ этимъ препаратомъ, я представляю собственное мое наблюденіе, гдѣ Aurum muriaticum оказало благотворное дѣйствіе, тогда какъ ртутныя средства, при дальнѣйшемъ ихъ употребленіи, не смотря на смѣтливость и осторожность врачующаго, могли бы разрушить больнаго.

24-го Апрѣля прошлаго 1836 года, поступилъ во ввѣренное мнѣ отдѣленіе Лазарета Лейбъ-Гвардіи Семеновскаго полка Унтеръ-Офицеръ Л.-Гв. Литовскаго полка *Г. С.*, 40-лѣтній мужчина, крѣпкаго тѣлосложенія, не испытавшій прежде сего никакихъ важныхъ болѣзней, съ запущенною, глубокою, нечистою, мозолистыми краями ограниченною, чувствительною и обширною язвою (Ulcus), которая занимала почти всю поверхность головки penis; притомъ онъ имѣлъ по всему тѣлу, съ головы до ногъ, сыпь, въ видѣ влажныхъ, бородавчатыхъ наростовъ, кои массами обезображивали его лобъ, вѣки, носъ, подбородокъ, плечи, а наиболѣе лядвеи и scrotum. Язва открылась на дѣтородныхъ частяхъ post coitum impurum. Общее состояніе здоровья *Г. С.* было не худое.

Принявъ болѣзнь за Syphilis inveterata, и на 25-е Апрѣля, очистивъ первые пути, мы приступили къ внутреннему употребленію сулемы въ растворѣ; а наружныя язвы и скученные наросты приказали перевязывать Aqua phagadenica nigra, назначивъ приличное діетическое содержаніе.

До 7-го Мая, не замѣтно никакой существенной перемѣны въ состояніи болѣзни. Мая

13-го, не смотря на правильное отправленіе первыхъ путей и строгое діететическое содержаніе, употребленіе сулемы оставлено: потому что десны припухли и болѣли, а слюнотеченіе было обильное. Назначены: приличное полосканье, а для питья древесный отваръ (D-tum Lignorum). Больной принялъ, во все это время, $4^{1}/_{8}$ грана сулемы.

Съ 16-го Мая, когда чувствительность десенъ уменшилась, а наружныя язвы приняли не пріятный видъ, источая смрадную, жидкую, полусукровичную влагу, мы помѣстили больнаго въ особую, чистую комнату, и предписали ему, для внутренняго употребленія, селитряную кислоту (℈j на фунтъ Infusi rad. Acori calami), имѣя въ виду этими средствами предотвратить развитіе цынготнаго состоянія.

До 24-го Іюня, не было никакого улучшенія въ наружномъ состояніи наростовъ; а между тѣмъ обнаружились ночныя, костныя боли въ обѣихъ конечностяхъ. Бородавки, на лицѣ и лядвеяхъ, превращались мало по малу въ разъѣдающія язвы, болѣли, источая, по прежнему, полусукровичную влагу. Назначено: Acidum nitricum продолжать, а язвы омывать и перевязывать отваромъ маковыхъ головокъ (D-tum capitum papaveris). Въ это время, больной

худѣлъ, теряя позывъ къ пищѣ и страдая полубезсонницею.

Въ половинѣ Іюля, видъ больнаго былъ страшенъ, потому что язвы вѣкъ и носовыхъ крылъ (Alae nasi) приняли форму влажныхъ, грибовидныхъ наростовъ; а между тѣмъ душевная тоска и ночныя боли приводили его въ отчаяніе.

Въ этомъ состояніи, не смотря на постоянное употребленіе приличныхъ средствъ, больной, по видимому, то поправлялся, то снова впадалъ въ безотрадное уныніе, по причинѣ ожесточающагося зла, которое начинало уже поражать и носовые хрящи, и внутреннюю полость зѣва, и систему железъ, судя по обнаружившемуся отвердѣнію лѣваго яичка. Сентября 3-го числа, прописанъ былъ Цитмановъ кровочистительный декоктъ (D-tum Zittmani), со всѣми діетическими предосторожностями.

Въ продолженіе Сентября, Октября и Ноября, больной принялъ 70 фунтовъ этого декокта No 1 и 2-го; положеніе его нѣсколько улучшалось, т. е. язвы не болѣли, отдѣляемая ими влага была не такъ смрадна, а поверхность ихъ чище; но бородавчатые наросты на лицѣ и ушахъ нимало не измѣнились; а ночныя боли конечностей хотя и уменшились, но еще были

мучительны. И потому-то, 3-го Декабря, Штабъ-Докторъ отдѣльнаго Гвардейскаго Корпуса, Г-нъ Статскій Совѣтникъ *Нагумовичь*, коему я много обязанъ за отличные Клиническіе совѣты, посѣтивъ завѣдываемое мною Госпитальное отдѣленіе, изволилъ предложить, для внутренняго употребленія этому больному, не подававшему, по видимому, никакой надежды къ выздоровленію, солянокислое золото, вмѣстѣ съ отваромъ изъ корня rad. smil. sarsaparillæ: потому что ни количество употребленной сулемы, ни методическіе пріемы Цитманова декокта, не могли остановить развивавшагося зла, и нимало не соотвѣтствовали нашимъ ожиданіямъ.

Rp. Auri muriatici grjj
Resinæ guajaci ℨj.
Sachari albi ℨß. M. fiat pulvis, dividendus in partes aequales XVI. S. Bis pulv. j quotidie sumat in decocto Sarsaparillæ.

Первое дѣйствіе солянокислаго золота, по прошествіи шести дней, обнаружилось болѣзненною чувствительностію язвъ и возвышенною теплотою всей поверхности кожи; но отправленія желудка, кишекъ и почекъ оставались неизмѣненными. Назначено: язвы перевязывать

cerato simplici, а muriatem auri продолжать вмѣстѣ съ отваромъ rad. Sarsaparillæ (℥xvj для ежедневнаго потребленія).

До 22-го Декабря, наросты совершенно изчезли, а язвы очистились, выравнялись и покрылись розовыми, мясистыми сосочками.

Больной принялъ 3½ грана auri muriatici, которое, 26-го Декабря, оставлено; а отваръ изъ сарсапарили даваемъ былъ до 14-го Генваря, текущаго года.

Въ это время, не было уже на лицѣ и на тѣлѣ ни малѣйшей язвинки, кромѣ безобразныхъ, гладкихъ, но не болящихъ рубцовъ на лбу, бровяхъ, на носу и подбородкѣ; и самое отвердѣніе лѣваго яичка совершенно уничтожилось.

Epicrisis.

Съ 1-го Марта, Унтеръ-Офицеръ *Г. С.* свободенъ отъ лекарствъ: всѣ органическія его отправленія совершаются правильно; а веселость и бодрость духа, при укрѣпляющемъ снѣ, при достаточномъ потребленіи пищи, были такъ удовлетворительны, что онъ могъ бы оставить и лазаретъ, если бы полублѣдный цвѣтъ лица и неблагопріятное состояніе атмосферы, тому не препятствовали.

5*

VII.

ВОЕННО-ГОСПИТАЛЬНЫЯ ЗАМѢЧАНІЯ.

А. Годичный обзоръ болѣзней въ Рижскомъ военномъ Госпиталѣ.

Извлеч. изъ рукописи, сост. Старш. Докт. Дѣйст. Ст. Сов. Чорбою.

Съ 1-го Ноября 1835, по 1-е Ноября 1836 года, поступило въ Рижскій военный Госпиталь незначительное число больныхъ, получившихъ обыкновенныя болѣзни; однѣ только горячки имѣли болѣе или менѣе воспалительный характеръ, зависѣвшій, по видимому, отъ годичнаго времени, частой перемѣны погоды, рода жизни и т. д.

Ежемѣсячная прибыль больныхъ простиралась отъ трехъ до пяти сотъ человѣкъ; а въ продолженіе всѣхъ двенадцати мѣсяцевъ, прибыло 4,677 больныхъ. Значительнѣйшая прибыль оказалась въ Генварѣ, Февралѣ, Апрѣлѣ, Маѣ, Іюлѣ и Октябрѣ, мѣсяцахъ.

Повальныхъ и заразительныхъ болѣзней не

было; но нѣкоторыя болѣзни (разнаго рода горячки и воспаленіе легкихъ) встрѣчались чаще прочихъ. Горячки сначала не всегда имѣли опредѣлительное свойство, послабляющее, или нервное: потому что постоянно сопровождались мѣстнымъ, какимъ-либо воспаленіемъ. Часто горячки сначала показывали характеръ нервный, но, послѣ нѣкотораго пособія, особливо послѣ кровопусканія, тотчасъ перемѣнялись въ обыкновенную горячку, и больные скоро выздоравливали. Другія горячки сначала казались послабляющими, но въ послѣдствіи принимали характеръ нервной горячки.

1-е. *Горячки*, сопровождаясь мѣстными страданіями какой-либо внутренности (легкаго, печени, желудка, кишекъ и проч.), сперва требовали противовоспалительнаго леченія. Нерѣдко случалось, что послѣ общаго кровопусканія болѣзнь уже прекращалась; но, большею частію, по причинѣ остающихся еще мѣстныхъ страданій, повторяемо было (при полнокровности больныхъ) кровопусканіе, и сверьхъ того, къ страдавшему мѣсту приставлялись піявки, или кровососныя банки, съ присовокупленіемъ внутренняго употребленія Mist. nitrat. potassæ, или же, смотря по надобности, Mist. muriat. ammon.

stib., Ph. Castr. Такъ: при сухости и чистотѣ языка, при отсутствіи чувства тошноты и тяжести подъ ложечкою (scrobic.), назначались, mist. nitrosa, приготовленная безъ мятной воды, или decoct. hordei съ селитрою; а при гастрическихъ припадкахъ, предписывалась mist. mur. ammon., приготовленная безъ полыннаго экстракта, а потомъ даваемо было рвотное.

Въ случаѣ сильнаго притеченія крови къ головѣ съ болью и явнымъ раздраженіемъ мозга, наибольшую пользу доставляли: припусканіе піявокъ къ носовой преградѣ (Septum narium), прикладываніе холодныхъ примочекъ (изъ уксуса и воды) къ головѣ, нарывныхъ пластырей къ затылку и горчичниковъ къ подошвамъ, треніе, теплымъ камфорнымъ уксусомъ, всего тѣла. Послѣднее средство особенно дѣйствительнымъ оказалось при сухости кожи и вообще въ нервныхъ горячкахъ, въ коихъ также съ пользою назначалось частое смазываніе засохшаго языка кисломедомъ (oxymel), смѣшаннымъ съ малымъ количествомъ нашатыря и селитры, — какъ средство, смягчающее и прохлаждающее языкъ, а потому доставляющее большое облегченіе, въ горячкахъ. Къ поддержанію надлежащаго испражненія низомъ прилагаемо было надлежащее стараніе.

Обыкновенно питье больныхъ состояло изъ decoct. hordei cum oxymelle; но я всегда позволяю больнымъ, вмѣсто этого декокта, пить чистую воду; и кажется, можно, предпочтительно въ горячкахъ, давать съ умѣренностію пить ключевую воду: потому что чистая вода есть лучшее прохлаждающее питье, и не подвергается никакому броженію. Симъ способомъ горячки вообще были лечимы съ большимъ успѣхомъ; доказательствомъ служитъ то, что изъ числа 1022 больныхъ, страдавшихъ горячками, умерло 45-ть. Въ этомъ числѣ умершихъ было нѣсколько такихъ больныхъ, кои привезены почти безъ чувствъ, умирали чрезъ сутки; и тогда всѣ врачебныя пособія остались тщетными.

2-е. *Лихорадки.* Въ теченіе года, прибыло 204 больныхъ, имѣвшихъ перемежающуюся лихорадку, которая излечивалась весьма скоро, и потому не оставляла послѣдствій, свойственныхъ продолжительнымъ лихорадкамъ. Успѣшное леченіе лихорадокъ зависѣло отъ предварительнаго приготовленія больныхъ къ принятію противолихорадочныхъ лекарствъ. Съ этою цѣлью, въ продолженіи времени, предшествующаго лихорадочному пароксизму, предписывается Mistura muriatis ammoniæ stibiata;

предъ самымъ же пароксизмомъ, если нѣтъ явныхъ противупоказаній, больной принимаетъ рвотное, такъ чтобы оно подѣйствовало при самомъ началѣ пароксизма, т. е. предъ появленіемъ озноба. Вмѣстѣ съ тѣмъ, за нѣсколько часовъ предъ пароксизмомъ, больной долженъ отказаться отъ принятія пищи, а во время самаго пароксизма, утолять жажду чрезъ одно только частое полосканіе рта чистою водою, или ромашковою наливкою. Не обременивъ желудка пищею и питьемъ, больной, по окончаніи пароксизма, чувствуетъ гораздо меньшую тягость, и скорѣе получаетъ пользу отъ употребленія хинина, или другихъ лекарствъ. При сихъ условіяхъ, лихорадка не можетъ долго продолжаться; второй приступъ ея уже измѣняется и бываетъ гораздо легче. По совершенномъ окончаніи лихорадки, нужно, еще нѣсколько времени, наблюдать осторожность въ діэтѣ.

3-е. *Воспаленіе въ груди*. Больныхъ этого рода было 329. Недавно начавшееся воспаленіе всегда благополучно оканчивалось при употребленіи извѣстныхъ, противовоспалительныхъ средствъ. По прекращеніи главнѣйшихъ воспалительныхъ припадковъ, употребленіе misturæ nitratis potassæ, или decoct. hord. cum nitro,

продолжаемо было еще нѣсколько дней, и тѣмъ оканчивалось леченіе. Смертельный исходъ болѣзни, или переходъ ея въ легочную чахотку слѣдовалъ только у тѣхъ больныхъ, которые, или весьма долго оставаясь въ командахъ, или изъ отдаленныхъ этаповъ поступая въ Госпиталь, находились уже въ весьма трудномъ состояніи.

4. *Поносъ.* Въ теченіе года, больныхъ поносомъ было 242. Изъ нихъ умерло 27. Большею частію, болѣзнь эта не имѣла злокачественнаго свойства, и весьма скоро излечивалась. Нѣсколько человѣкъ страдали вмѣстѣ поносомъ и цынгою, и потому требовали особеннаго вниманія. Неблагополучный исходъ поноса встрѣчался преимущественно въ такихъ случаяхъ, когда хроническія болѣзни въ послѣдствіи оканчивались поносомъ, какъ-то, между прочимъ, было у нѣсколькихъ стариковъ, имѣвшихъ отъ 70-ти до 90 лѣтъ.

При *леченіи,* внутрь назначались: emulsio oleosa Ph. castr., угольный порошокъ съ магнезіею и Доверовымъ порошкомъ (*Rp.* carb. tiliæ, magnes. alb., pulv. Doweri, āā gr. jjj, Eleosachari menthæ, vel fœniculi gr. jj. Dentur tales doses No. jjj. S. Ter sumat quoti-

die pulv. unum), питье изъ dec. orchidis mor. Въ животъ, покрытый суконнымъ набрюшникомъ, втиралось теплое деревяное масло. Въ случаѣ боли и рѣза, приставлялись банки, или піявки, къ животу, а при полнокровіи иногда назначалось кровопусканіе. Въ натужномъ поносѣ полезными оказались: припусканіе піявокъ къ заднему проходу, клистиры изъ крахмала, раствореннаго въ ромашковой наливкѣ, притомъ внутреннее употребленіе теплой, мятной наливки (мятный чай).

5-е *Венерическая болѣзнь.* Между всѣми, доселѣ испытанными, способами леченія любострастной болѣзни, меркуріальныя средства, по видимому, остаются вѣрнѣйшими. Безуспѣшность употребленія сихъ средствъ можно всего скорѣе приписать не надлежащему назначенію, или неудачному выбору меркуріальнаго препарата. Притомъ не всѣ меркуріальные препараты имѣютъ равную силу; а потому, при тщательныхъ наблюденіяхъ, можно бы опредѣлить: въ какой степени болѣзни и при какихъ обстоятельствахъ должно преимущественно употреблять то, или другое меркуріальное средство? Такъ, многими уже замѣчено, что при венерическомъ пораженіи носовыхъ костей и при венериче-

скихъ наростахъ на головѣ (tophi), преимущественную оказываетъ пользу mercurius præcipitatus ruber, въ пилюляхъ, или въ порошкакъ; въ застарѣлыхъ венерическихъ опухоляхъ и отвердѣніяхъ на костяхъ конечностей, сопровождаемыхъ ломотою и разнаго рода сыпями, весьма благотворно дѣйствуютъ Плюммеровы пилюли (Pilulæ alterantes Plummeri), съ давняго времени успѣшно употребляемыя мною въ этихъ болѣзняхъ. Вступивъ въ должность Старшаго Доктора при Рижскомъ военномъ Госпиталѣ, я нашелъ здѣсь болѣе 50 больныхъ, страдавшихъ весьма упорною венерическою ломотою въ конечностяхъ. При употребленіи Плюмеровыхъ пилюль, нѣкоторые изъ этихъ больныхъ, на 8 и 9-й день, чувствовали уже облегченіе, чрезъ 12-ть дней, могли уже свободнѣе дѣйствовать членами, а чрезъ три недѣли, начинали ходить безъ помощи костылей. Съ такою же пользою, Плюммеровы пилюли употребляемы были при застарѣлыхъ сыпяхъ и другихъ венерическихъ страданіяхъ.

Способъ составленія и употребленія сказанныхъ пилюль состоитъ въ слѣдующемъ: надобно взять Submuriatis hydrargyri gr. 40, Oxydi stibii gr. 20, Extracti conii et extracti

Glycyrrh. ăā gr. 80, pulv. rad. Glycyrrh. gr. 100. Изъ этой массы составляется сто шестдесять двухгранныхъ пилюль. Слѣдовательно каждая пилюля содержитъ: Submuriat hydragyri 1/4 gr., Sub oxydi stibii 1/8 gr., Extract. conii maculati et extract Glycyrrhizæ gr. j, pulv. rad. Glycyrrh. 5/8 gr.

Пилюли сіи даются больному такъ: сначала на ночь одна, на другой день, утромъ одна, а вечеромъ двѣ, на третій день, утромъ двѣ, а вечеромъ три. Дальнѣйшее прибавленіе числа пилюль, въ сказанномъ порядкѣ, надобно продолжать до совершеннаго облегченія болѣзни, избѣгая однакожъ слинотеченія. А потому, какъ скоро больной почувствовалъ нѣкоторую боль, или зудъ въ деснахъ, немедленно нужно остановить употребленіе пилюль, и не прежде, какъ чрезъ нѣсколько дней, и по укрѣпленіи десенъ, снова давать пилюли въ уменшенныхъ пріемахъ, или въ томъ пріемѣ, на коемъ больной остановился, и такъ продолжать нѣсколько дней, вовсе не увеличивая пріема. Въ другихъ же случаяхъ, гдѣ находится большая наклонность къ слинотеченію, нужно пилюли вовсе оставить, и только по укрѣпленіи десенъ, возобновить пріемы съ одной пилюли. Доставивъ больному

желаемое облегченіе, надобно пріемы пилюль уменшать въ такомъ же порядкѣ, въ какомъ они увеличиваемы были. Вмѣстѣ съ симъ, защищая больнаго отъ простуды, нужно назначить ему легкую пищу, а для питья decoctum guajaci, или graminis, или car. arenar. При сопряженіи венерической болѣзни съ цынгою (какъ-то замѣчено у многихъ больныхъ, въ теченіе 1836 года поступившихъ въ Рижскій военный Госпиталь), нужно сперва употреблять противоцынготныя средства, а потомъ уже приступать къ осторожному употребленію пилюль, которыя однакожъ даются, по вышесказанному, только утромъ и вечеромъ: а потому, въ теченіи дня, могутъ быть употребляемы противоцынготныя средства безъ кислотъ, наприм. аирный порошокъ съ угольнымъ порошкомъ (*Rp.* pulv. Acori calami ϶j, pulv. Carb. ligni Tiliæ ϶ß. M. D. S. s. quotidie pulv. tres, v. quatuor.) и другія горькія средства; притомъ болящія мѣста, особенно на ногахъ, обкладываются суконками, намоченными отваромъ ароматныхъ травъ; а десны укрѣпляются полосканьемъ изъ decoct. acori calami cum alumine crudo и проч.

По окончаніи леченія пилюлями, предписы-

ваются ванны, сначала сѣрнопеченочныя (отъ 4 до 6), и потомъ простыя, отъ 4 до 6); температура послѣднихъ должна постепенно доходить до степени лѣтней воды.

Первоначальные венерическіе припадки, язвы и перелой, лечимы были обыкновенными способами. Что же касается до паховиковъ (bubo vener.), то они найдены у большей части венерическихъ больныхъ, поступавшихъ въ Госпиталь, число коихъ было 507. Леченіе паховиковъ состояло въ слѣдующемъ: къ паховикамъ, не большимъ и не перешедшимъ еще въ нагноеніе, прикладывались нарывные пластыри. Слѣдствіемъ сего было, большею частію, разрѣшеніе и совершенное исчезаніе паховиковъ, послѣ чего однакожъ немедленно назначалось употребленіе выше упомянутыхъ пилюль. Къ паховикамъ, имѣвшимъ значительную величину, твердымъ, болящимъ, рдѣющимъ и угрожающимъ обширными нарывами, приставлялись піявки (8—12), размѣщаемыя въ окружности, или даже на самой поверхности паховика. Послѣ приставленія піявокъ, нерѣдко многократнаго, боль въ паховикѣ исчезала, а величина его примѣтно уменшалась; и хотя послѣ сего, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, слѣдовало

нагноеніе, однакожъ оно было незначительное, и послѣ нѣсколькихъ припарокъ оканчивалось произвольнымъ вскрытіемъ нарыва.

6-е. *Цынга.* Больныхъ сего рода было не много; но, какъ выше уже упомянуто, большая часть больныхъ, имѣвшихъ лихорадки, поносъ и венерическую болѣзнь, обнаруживали не малую наклонность къ цынгѣ. Противъ болѣзни этой съ наибольшею пользою употребляемы были: пивные дрожжи и decoctum calami aromatici c. succo citri. Не безполезными также оказались порошки: pulv. carbon. ligni tiliæ и pulv. rad. calami aromatici. Такъ, при поносѣ, сопряженномъ съ цынгою, всегда давались, кромѣ emulsio oleosa, порошки, упомянутые при леченіи поноса. А при цынгѣ назначались порошки: изъ pulv. acori calami ϶ß, pulv. carbon gr. jjj, pulv. zingiberis gr. jjj, три раза въ день. Питье состояло изъ decoct. antiscorbut., или cerevis. antiscorbut. Отвердѣлости на ногахъ обвертывались суконками, намоченными въ наливкѣ specier. aromat. cum acet. vini. Для полосканія рта служилъ отваръ ароматныхъ травъ съ квасцами и проч.

7-е. *Воспаленіе глазъ.* Съ 1-го Ноября 1835 по

1-е Ноября 1836 года, прибыло въ Госпиталь 183 больныхъ, страдавшихъ воспаленіемъ глазъ: катарральнымъ, ревматическимъ, золотушнымъ, венерическимъ и гноеточивымъ, а равно разными послѣдствіями воспаленія глазнаго.

Въ *катарральныхъ* воспаленіяхъ, которыя почти всегда бывали хроническія, рѣдко пособляли піявки, или кровососныя банки и холодныя примочки. Гораздо бо́льшую пользу доставляли: мѣшечки съ ароматными травами и камфорою, или безъ оной, мазь изъ красной, или бѣлой ртути, растворъ сулемы съ каплями лавдана. Средства сіи, подкрѣпляемыя теплымъ содержаніемъ больнаго и внутреннимъ употребленіемъ легкихъ, потогонныхъ средствъ, скоро разрѣшали воспаленіе.

Воспаленія *ревматическія* чаще случались, имѣли скоротечный ходъ, и у людей молодыхъ, полнокровныхъ, сопровождались лихорадочными припадками, сильною, колючею болью не только самыхъ глазъ, но и другихъ частей головы. Въ такихъ случаяхъ съ пользою назначались: кровопусканіе, приставленіе піявокъ и кровососныхъ банокъ, холодныя примочки изъ слизистыхъ отваровъ cum aqua opii, а внутрь слабительныя средства. По уменшеніи воспале-

нія, прикладывались ароматные мѣшечки съ камфорою, а также нарывные пластыри приставляемы были на затылокъ, за уши, на виски; внутрь предписывались легкія потогонныя средства изъ сюрьмяныхъ препаратовъ. При появленіи небольшихъ язвинокъ, назначался, для наружнаго употребленія, растворъ изъ **Lap. devin.** и лавдана; а при большой свѣтобоязни опій съ слиною втираемъ былъ въ виски, надъ бровями.

Въ *золотушномъ* воспаленіи глазъ, всего чаще случавшемся и почти всегда хроническомъ, сначала предписывался внутрь **tart. tartarisatus**, къ коему нерѣдко прибавляемы были: **rheum, jalappa, cremor tartari;** либо же назначался **calomel c. rad. jalappæ.** По уменшеніи воспаленія, даваемы были сюрьмяные препараты, хина въ порошкѣ, или отварѣ, съ горькими экстрактами, ирнымъ корнемъ, **murias calcis, barytæ.** При большой чувствительности глазъ употреблялись примочки изъ отвара **Belladonæ, Hyoscyami** и т. п. При застарѣлыхъ и часто возвращавшихся, воспаленіяхъ сего рода полезны были: втираніе **unguenti stibiati** за ушами, прикладываніе **emplastri stibiati** къ затылку, заволока.

Венерическое воспаленіе глазъ вообще сопровождалось сильною болью, которая обыкновенно ожесточалась къ ночи и сопровождалась лихорадочными припадками; а потому для полнокровныхъ особъ необходимы были кровопусканія и приставленіе піявокъ. При менѣе сильномъ воспаленіи втиралась около глазъ ртутная мазь съ опіемъ, экстрактомъ белладоны, белены. Вмѣстѣ съ тѣмъ, производились втиранія ртутной мази въ конечности, либо же назначалось внутреннее употребленіе сулемы, по способу *Дзонди*, или Плюммеровыхъ пилюль. Для питья служилъ decoct. Sarsaparil., Bardanæ, а для примачиванія глазъ, растворъ сулемы съ mucil. G. arabici и нѣсколькими каплями лавдана.

Заболѣвшіе *гноеточивымъ* воспаленіемъ глазъ прибывали въ Госпиталь всегда уже при послѣднемъ періодѣ болѣзни этой; а потому исходъ ея былъ различный. При гноетеченіи назначалось частое промываніе глазъ чистою водою и впрыскиваніе ея, посредствомъ сифона, подъ вѣки, продолжаемое до прекращенія воспаленія. При жестокой боли въ глазахъ, общія и мѣстныя кровопусканія приносили пользу; но, по большей части, необходимо было повтореніе приставленія піявокъ, или кровососныхъ банокъ.

Мясистые наросты соединительной плевы вырѣзываемы были; а для примачиванія глазъ употреблялся растворъ sulph. cupri, или свинцовая вода. Равно и голова примачивалась холодною водою, а внутрь предписывались слабительныя. По прекращеніи воспаленія, впускались въ глазъ, по каплямъ, растворы: sulphat. zinci, extracti saturni, sulphatis cupri, nitratis argenti, при чемъ, сообразно съ чувствительностію соединительной плевы, увеличивалась, или уменшилась пропорція сказанныхъ средствъ. Но какъ больные сего рода въ Госпиталь поступали, по большей части, уже при исходѣ воспаленія, при помраченіи роговой оболочки, изъязвленіи, срастѣніи ея съ зрачкомъ, при выпаденіи зрачка, и т. п.: то, по уничтоженіи продолжавшагося сильнаго воспаленія, дальнѣйшее леченіе располагалось по свойству оставшихся страданій.

Съ 1-го Ноября 1835, по 1-е Ноября 1836 года, произведены слѣдующія, Хирургическія операціи:

a) **Amputatio cruris dextri.** Показаніемъ къ этой операціи было Caries ossium metatarsi. Больной вскорѣ выздоровѣлъ.

b) **Extirpatio bulbi oculi sinistri**, съ отдѣ-

леніемъ значительнаго количества жиру подобнаго вещества (Steatoma) изъ глубины глазной впадины.

Съ 1-го Ноября 1835, по 1-е Ноября 1836 года, въ Рижскомъ военномъ Госпиталѣ умерло 331, выздоровѣло 4191. Смертельный исходъ болѣзней къ благополучному ихъ исходу содержался почти такъ, какъ 1 : 14.

Б. Годичный обзоръ болѣзней въ Брестъ-Литовскомъ военномъ Госпиталѣ.

Извлеч. изъ рукописи Старш. Докт. Надв. Сов. Шрейберомъ.

Брестъ-Литовскій военный Госпиталь, при продолжающейся еще постройкѣ зданія, собственно Госпитальнаго, помѣщенъ въ казармѣ арестантскихъ ротъ, а также въ загородномъ Отдѣленіи, въ 8 верстахъ находящемся, и назначенномъ для *лѣтняго* помѣщенія всѣхъ больныхъ, одержимыхъ хроническими недугами. Возвышенное, на берегу рѣчки Льсни, положеніе загороднаго Отдѣленія Госпитальнаго, окруженнаго съ трехъ сторонъ сосновымъ лѣсомъ, а съ четвертой обширною открытою равниною, вполнѣ соотвѣтствуетъ этому назначенію, и суще-

ственно содѣйствуя къ благополучному исходу упорнѣйшихъ болѣзней, ясно доказываетъ, что въ правильной діетѣ и чистомъ деревенскомъ воздухѣ заключается весьма важное условіе, для излеченія хроническихъ страданій.

Самое большое число больныхъ, поступившихъ въ Госпиталь, прибыло *въ лѣтнее время* изъ войскъ, находящихся при крѣпостныхъ работахъ, и изъ 4-го пѣхотнаго Корпуса, слѣдовавшаго въ Царство Польское; а *въ зимнее время*, изъ войскъ гарнизонныхъ, инвалидныхъ ротъ и переходящихъ командъ.

Холодная и сырая погода, съ густыми и продолжительными туманами, въ Ноябрѣ мѣсяцѣ, явное оказывала вліяніе на ходъ болѣзней хроническихъ, особенно чахотокъ, коихъ смертельный исходъ весьма ускорялся. Горячки и перемежающіяся лихорадки, въ этомъ мѣсяцѣ, получили болѣе нервное свойство, притомъ всегда сопровождались продолжительною слабостію и наклонностію къ возвратамъ. Сверхъ того, прибыло нѣсколько больныхъ, имѣвшихъ злокачественную жабу (angina maligna).

Генварь мѣсяцъ отличался перемѣнчивою температурою воздуха. Холодъ и теплота, дождь и метель, часто смѣнялись. Число хроническихъ

болѣзней въ Госпиталѣ увеличилось. Почти у всѣхъ больныхъ, поступившихъ, въ это время, въ Госпиталь, сперва замѣчались разнообразныя страданія воспалительнаго свойства; но, по удаленіи первоначальныхъ, воспалительныхъ припадковъ, ясно открывался хроническій характеръ болѣзней, которыя обыкновенно представлялись, какъ послѣдствія тяжкихъ недуговъ, въ прежнее время перенесенныхъ, а потому имѣли, большею частію, неблагополучный исходъ. Впрочемъ, въ числѣ больныхъ, въ этомъ мѣсяцѣ поступившихъ въ Госпиталь, было нѣсколько такихъ, которые страдали скоротечнымъ ревматизмомъ въ суставахъ (Rheumatismus articulationum acutus); сверхъ того, прибыло 18 больныхъ, страдавшихъ послѣдствіями ознобленія (Pernio).

У тѣхъ больныхъ, которые въ теченіе Мая мѣсяца поступали въ Госпиталь, оказывались глазныя болѣзни, перемежающіяся лихорадки и послабляющія горячки. Не малая часть больныхъ сего рода прибыла изъ войскъ, слѣдовавшихъ изъ Царства Польскаго. Впрочемъ, сильныхъ горячекъ и жестокихъ глазныхъ воспаленій почти не замѣчено. Общій характеръ болѣзней былъ катарральный.

Въ Іюнѣ мѣсяцѣ, оказывались быстрыя перемѣны въ атмосферной температурѣ (отъ 9° до 28° Р.), сопровождавшіяся частыми и сильными вѣтрами, сѣверо-восточными и юго-западными, бурями и непогодами. У больныхъ, большею частію, уроженцевъ сѣверныхъ Губерній, поступавшихъ тогда въ Госпиталь, замѣчались воспаленія внутреннихъ органовъ: мозга, легкихъ, подреберной плевы, печени, селезенки, кишекъ; но подъ этими воспаленіями, большею частію, скрывались перемежающіяся лихорадки и послабляющія горячки, такъ что, по уничтоженіи мѣстнаго воспаленія, тотчасъ обнаруживался правильный, послабляющій, или перемежающійся типъ, и леченіе оканчивалось средствами противулихорадочными.

Съ Іюля по Октябрь мѣсяцъ, продолжалась постоянно теплая и сухая погода, за коею послѣдовала, въ Октябрѣ, сырая и холодная погода. У больныхъ, поступавшихъ тогда въ Госпиталь, проявлялись нервныя страданія, жестокія воспаленія внутренностей, а также упорныя, перемежающіяся лихорадки.

Вѣдомость о больныхъ, въ Брестъ-Литовскомъ военномъ Госпиталѣ состоявшихъ съ 1-го Ноября 1835, по 1-е Ноября 1836 года.

Названіе болѣзней.	Къ 1 Ноябр. 1836 состояло:	Приб. въ теченіи года:	Выздоровѣло:	Умерло:	Къ 1 Ноябр. 1836 состоитъ:
Febris continua.....	38	750	764	—	24
— remittens....	1	—	1	—	—
— intermittens..	46	573	597	—	22
— nervosa......	5	73	53	20	5
— hectica......	20	96	1	98	17
Phrenitis...........	—	1	1	—	—
Ophthalmia........	34	345	352	—	27
Angina............	1	30	30	—	1
Pneumonia.........	28	183	185	7	10
Pleuritis...........	—	87	80	—	7
Gastritis...........	2	17	18	—	1
Enteritis...........	1	29	23	4	3
Hepatitis...........	2	17	18	—	1
Lienitis............	4	33	34	—	3
Haemoptoe.........	1	9	8	—	2
Phthysis...........	18	94	5	93	14
Catharrhus.........	5	15	16	2	2
Tabes.............	—	7	5	2	—
Asthma............	10	60	53	9	8
Obstructio viscerum.	6	32	30	—	8
Hydrops...........	20	70	56	26	8
Rheumatismus......	18	89	94	—	12
Diarrhoea et dysenteria	38	74	95	6	11
Epilepsia..........	1	8	7	—	2
Mania.............	—	2	2	—	—
Paralysis..........	1	3	3	1	—
Scrophula..........	4	14	13	—	5
Syphilis...........	65	382	412	—	25
Scorbutus.........	2	10	12	—	—
Scabies...........	2	69	71	—	—
Ulcera............	79	506	512	—	73
Fractura..........	2	6	6	—	2
Contusio..........	—	20	17	—	3
Итого....	454	3695	3585	268	296

Слѣдовательно, въ продолженіе года, больныхъ состояло 4149, выздоровѣло 3585, умерло 268. Смертельный исходъ болѣзней къ благополучному ихъ исходу содержался какъ 1:14.

Перемежающіяся лихорадки и послабляющія горячки, особенно съ мѣстнымъ пораженіемъ какого-либо органа сопряженныя, сперва лечимы были противувоспалительными и разрѣшающими лекарствами, къ коимъ нерѣдко присоединялись отвлекающія средства: горчичники и нарывные пластыри. По уменшеніи жестокости болѣзни и по удаленіи сложности ея, въ обоихъ сихъ случаяхъ употребляемы были средства противулихорадочныя; особенно сѣрнокислый хининъ, въ большихъ пріемахъ, составлялъ необходимое условіе къ совершенному выздоровленію. Конечно, нѣкоторые больные выздоровѣли при употребленіи однихъ только разрѣшающихъ и горькихъ средствъ; но были и такіе случаи, гдѣ случайныя причины весьма препятствовали употребленію хинной соли; и здѣсь-то именно появлялись завалы внутренностей, отеки конечностей и водяная болѣзнь, повсемственная слабость организма и т. д. Слѣдствіемъ сего было то, что выздоровленіе

весьма замедлялось, а иногда и вовсе не наступало.

Воспаленія разныхъ органовъ и воспалительныя горячки требовали противовоспалительнаго леченія, примѣненнаго къ степени болѣзни и сложенію больнаго. Обыкновенныя противовоспалительныя средства, наружныя и внутреннія, большею частію, соотвѣтствовали ожиданіямъ Врача. Напротивъ того, большіе пріемы рвотнаго камня (tartarus emeticus), при воспаленіи мозга и легкихъ, рѣдко могли быть назначаемы, и не всегда приносили пользу. Вообще, чѣмъ ранѣе употреблены были надлежащія врачебныя средства, тѣмъ скорѣе и вѣрнѣе наступалъ благополучный исходъ болѣзни.

Нервныя горячки нерѣдко встрѣчались во всѣ времена года, и по большей части, были послѣдствіемъ воспалительныхъ горячекъ, или воспаленій. Наиболѣе это замѣчалось между партіями рекрутъ и другихъ проходящихъ командъ, когда люди, заболѣвшіе во время похода, долго не могли имѣть надлежащихъ пособій, и съ упадкомъ силъ, или разстройствомъ какого-либо органа поступали въ Госпиталь. Исходъ сихъ болѣзней, большею частію, былъ неблагопріятный.

У одного больнаго былъ typhus petechialis; а нѣсколько человѣкъ страдали ileitide, seu typho abdominali. Всѣ сіи больные выздоровѣли.

Леченіе нервныхъ горячекъ располагалось по періодамъ ихъ. Въ первомъ періодѣ назначались средства противовоспалительныя и разрѣшающія, — nitrum, calomel, salia neutra. Во второмъ періодѣ, отличавшемся тихимъ бредомъ, неравномѣрностію температуры тѣла, дрожаніемъ конечностей, вообще явно начинающимся упадкомъ силъ, употребляемы были лекарства, легко-возбуждающія вмѣстѣ съ потогонными, — infusum sambuci, angelicae, valerianae, acetas ammoniae liquidus, aqua laurocerasi, а также отвлекающія средства, многократно повторяемыя. Въ третьемъ періодѣ, гдѣ наступалъ уже явный упадокъ силъ съ жидкими и невольными испражненіями, съ совершеннымъ безчувствіемъ, гдѣ притомъ оказывался trismus maxillae inferioris, spasmus pharyngis et stupor, съ пользою употребляемы были, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, сильно-возбуждающія средства, горячія ванны, съ обливаніемъ головы холодною водою. Вообще горячія ванны, съ обливаніемъ головы холодною водою, втираніе меркуріальной мази въ позвоночный столбъ и

внутреннее употребленіе aquae oxymuriaticae, seu acidi oxymuriatici (ʒß — ʒj in ʒvj aquae destillatae) оказались наиболѣе дѣйствительными средствами.

Воспаленіе глазъ. Число болѣзней сего рода было незначительное. Впрочемъ, больные сіи въ Госпиталь поступали преимущественно въ Іюлѣ мѣсяцѣ; и наибольшая часть ихъ принадлежала къ войскамъ, находившимся на работахъ, именно же къ пѣхотному Герцога Веллингтона полку, расположенному въ баракахъ, съ праваго фланга, на песчаномъ грунтѣ. Въ прочихъ полкахъ, выгоднѣе размѣщенныхъ, воспаленіе глазъ рѣже и слабѣе проявлялось.

Частѣйшее, между видами глазнаго воспаленія, было *катарральное* (ophthalmia catarrhalis). Частое обмываніе глазъ чистою водою, легкія слабительныя, противувоспалительныя средства и слизистыя примочки, достаточны были къ уменшенію сильнаго воспаленія: а легкія вяжущія средства оканчивали леченіе.

Ophthalmia purulenta замѣчена была у нѣсколькихъ человѣкъ, изъ Витебскаго Егерскаго полка поступившихъ въ Госпиталь, вскорѣ по прибытіи войскъ на работу. Въ первомъ періодѣ болѣзни этой требовались средства противо-

воспалительныя: обильныя кровопусканія, иногда повторяемыя, многократное припусканіе значительнаго числа піявокъ, слизистыя примочки, слабительныя изъ среднихъ солей, calomel и проч. Во второмъ періодѣ, при сильномъ слизе-истеченіе съ опуханіемъ вѣкъ, при потемнѣніи, или изъязвленіи прозрачной оболочки и при появленіи зернистости, нужны были болѣе возбуждающія, наружныя средства, между коими наиболѣе пособляли: solutio nitratis argenti fusi in aqua rosarum, а также втираніе въ вѣки и впусканіе въ глазъ слѣдующей мази:

Rp. Oxydi hydrargyri rubri, opii puri, acetatis plumbi, āā gr. vj, butyri insulsi ℥ß. M. F. unguentum.

Нарывные пластыри, положенные на затылокъ и надъ бровями, и долго поддерживаемые, также приносили большую пользу. Въ третьемъ періодѣ, при большой зернистости, при значительномъ потемнѣніи, или изъязвленіи роговой оболочки, при слабости вѣкъ, при развитіи panni et pterygii, употребляемы были вяжущія примочки, прижиганіе nitrate argenti fuso et sulphate cupri, натираніе вѣкъ oleo rorismarini, vel menthae pip., особливо при значительномъ разслабленіи мышицъ, сжимающихъ

глазъ, fonticuli ad brachia, vesicatoria perpetua, иногда setacea ad nucham. Въ этомъ періодѣ, ophth. purulenta угрожаетъ наибольшею опасностію и весьма трудно излечивается.

Прочіе виды глазныхъ воспаленій (*ophth. scorbutica, scrophulosa, syphilitica*) лечимы были болѣе внутренними средствами, дѣйствующими на самыя болѣзни, отъ коихъ воспаленіе зависѣло; и частое промываніе глазъ рѣчною водою, вмѣстѣ съ легкими, вяжущими примочками, уничтожало мало по малу всѣ болѣзненные припадки. Всѣ больные, страдавшіе воспаленіемъ глазъ, по выздоровленіи отправляемы были въ деревни, назначенныя для слабосильной команды, а оттуда переводились обратно въ полки. Наклонность къ возврату болѣзни вовсе не замѣчалась.

Хроническія болѣзни. Свѣже выжатые соки растѣній, какъ мы изъ наблюденій удостовѣрились, составляютъ ничемъ не замѣняемое средство при леченіи заваловъ внутренностей и всякаго рода кахектическихъ болѣзней. Соки растѣній, свѣже выжатые, разводя сгустившіяся мокроты и ускоряя отдѣленіе органическихъ влагъ, поправляютъ органы, служащія къ пищеваренію и питанію, и потому справедливо мо-

гутъ быть названы кровочистительными средствами. Мы употребляли свѣже выжатые соки, какъ чистые, такъ и смѣшенные съ свѣжимъ коровьимъ молокомъ и сывороткою. Обыкновенно къ шести унціямъ сока прибавлялись двѣ унціи молока. Этотъ пріемъ, утромъ и вечеромъ назначаемый, мы увеличивали и уменшали, смотря по степени болѣзни и по силамъ пищеварительныхъ органовъ, и всегда видѣли очевидную пользу. Въ легочномъ катаррѣ, сухоткѣ, завалахъ внутренностей и золотухѣ, большую пользу оказали свѣже выжатые соки дикорастущихъ растѣній, между коими преимущественно избирались: tussilago farfara, marrubium album, veronica beccabunga, veronica chamoedris, anchusa officinalis sen buglossum, betonica alba, leontodon taraxacum, triticum repens, sonchus oleraceus, cychoreum intybus, chelidonium majus, saponaria officinalis, gentiana centaurea, meniathes trifoliata. Въ цынготной болѣзни употреблялся сокъ сосновыхъ и еловыхъ молодыхъ шишекъ (turiones pini) и горькаго салата (lactuca scariola). Къ удобнѣйшему назначенію весенняго леченія весьма много способствуетъ загородное Брестъ-Литовскаго военнаго Госпиталя Отдѣленіе, называемое *Ка-*

тинборъ; оно устроено на самомъ берегу текучей рѣчки *Льсны*, гдѣ въ изобиліи растутъ вышеупомянутыя растѣнія. Четырехъ-недѣльное и шести-недѣльное употребленіе ихъ всегда доставляло больныхъ желаемую пользу.

Водяная болѣзнь, безъ воспалительнаго состоянія появляющаяся, успѣшно лечима была мочегонными и потогонными средствами; въ повсемственной водяной (hydrops anasarca) болѣзни дѣланы нѣкоторымъ больнымъ насѣчки (scarificationes) на разныхъ частяхъ тѣла, нерѣдко доставлявшія существенную помощь.

Водяная болѣзнь, происшедшая отъ разстройства какого-либо органа, всегда оставалась неизлечимою.

Злокачественная жаба (Angina maligna), появившаяся между воинскими чинами, поступившими въ военный Госпиталь въ Ноябрѣ мѣсяцѣ, выходитъ изъ ряда обыкновенныхъ болѣзней, и по своимъ явленіямъ, заслуживаетъ особенное вниманіе. Въ нѣкоторыхъ селеніяхъ, около Бреста-Литовскаго расположенныхъ на низкихъ и болотистыхъ мѣстахъ, появилось злокачественное воспаленіе горла у дѣтей (Angina infantum maligna). Нечистота и тѣснота

жилищъ были явною причиною развитія болѣзни этой, поддерживаемой продолжавшеюся тогда непостоянною погодою. Дѣти многихъ семействъ, пораженные сею болѣзнію, умирали, большею частію, въ продолженіе нѣсколькихъ дней, даже нерѣдко въ продолженіе нѣсколькихъ часовъ. Въ концѣ Ноября мѣсяца болѣзнь эта такъ усилилась, что даже нижніе воинскіе чины, въ зимнее время квартировавшіе въ сказанныхъ деревняхъ, заболѣвали вмѣстѣ съ дѣтьми, и поступая въ Госпиталь, имѣли явленія и припадки злокачественнаго воспаленія горла (Angina maligna). Въ особенности, у полнокровныхъ и крѣпкимъ сложеніемъ одаренныхъ, людей оказывались слѣдующіе, предварительные припадки: боль головы, жаръ и холодъ, безпрерывно смѣняющіеся, отвращеніе отъ пищи и слабость во всемъ тѣлѣ; чрезъ нѣсколько часовъ за тѣмъ, обнаруживалась боль въ горлѣ, препятствующая глотанію и прерывающая голосъ и дыханіе, такъ что больной, чрезъ 24 часа, поступая въ Госпиталь, имѣлъ уже горячку съ бредомъ, и весьма труднымъ дыханіемъ. Нёбная занавѣска (velum palatinum pendulum) и миндалевидныя желѣзки (Gl. amygdalæ) всегда находились уже въ омертвѣ-

домъ состоянiи, съ большою опухолью на подбородкѣ и распухлостiю самаго языка. Чрезъ двое сутокъ, всегда открывались въ полости рта глубокiя и нечистыя язвы, сопровождаемыя нервною горячкою. Не смотря однакожъ на открывшiяся уже злокачественныя язвы на пораженныхъ частяхъ рта, замѣченныя у всѣхъ сего рода больныхъ, при поступленiи ихъ въ Госпиталь, одно только строгое, противувоспалительное леченiе могло отвратить неблагополучный исходъ болѣзни. Обильное и многократное кровопусканiе, равно многократное приставленiе большаго числа пiявокъ къ шеѣ, сладкая ртуть, въ большихъ прiемахъ, прохлаждающее питье, а также ножныя ванны, нѣсколько разъ повторенныя, вполнѣ останавливали быстроту болѣзни съ ея гибельными послѣдствiями; и леченiе оканчивалось мягчительными полосканьями. У нѣкоторыхъ больныхъ, язвы въ полости рта оставались нѣсколько (4 и болѣе) недѣль, и были такъ упорны, что иногда требовали многихъ вяжущихъ и возбуждающихъ средствъ, и даже прижиганiя ихъ селитрокислымъ серебромъ. Впрочемъ, всѣ больные сего рода выздоровѣли.

Летучiй ревматизмъ въ суставахъ (Rheumatis-

mus articulationum acutus). Въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ, болѣзнь эта вовсе не встрѣчалась въ здѣшнемъ военномъ Госпиталѣ. Но, въ Генварѣ мѣсяцѣ 1836 года, явилась она у многихъ больныхъ, имѣвшихъ крѣпкое сложеніе и полнокровныхъ.

Припадки болѣзни этой были слѣдующіе: чувство слабости во всемъ тѣлѣ, сильная боль въ поясницѣ и горячка. Какъ горячка, такъ и сильная боль въ поясницѣ, продолжались три и четыре дня; потомъ появлялись жестокія боли въ суставахъ сочлененій съ чувствительною опухолью, безпрерывно перемѣнявшія мѣстопребываніе свое. Боли, исчезнувшія на одномъ мѣстѣ, тотчасъ появлялись на другомъ, и продолжаясь нѣсколько недѣль, многократно поражали каждый суставъ; а въ нѣкоторыхъ случаяхъ переносились на внутренніе органы. Встрѣчалось также развитіе глубокихъ нарывовъ на разныхъ частяхъ тѣла и страданіе соединительной плевы глазной. Къ вечеру болѣзнь ожесточалась, а утромъ всегда ослаблялась. Внутреннія и наружныя, противувоспалительныя и потогонныя средства только въ началѣ болѣзни облегчали жестокость припадковъ ея; главное же леченіе состояло въ упо-

требленіи возбуждающихъ и разрѣшающихъ средствъ. Горячія и ароматныя ванны много споспѣшествовали къ излеченію болѣзни этой, но вовсе не были достаточны къ совершенному выздоровленію больнаго.

Хинная соль (sulphas chinini) и самая хина, похваляемыя писателями, и въ большихъ пріемахъ употребленныя во время послабленія болѣзни (remissio), только на нѣсколько дней останавливали дальнѣйшій ходъ болѣзни и уменшали остроту болей; но для совершеннаго выздоровленія оказались также недостаточными. Переносъ этой болѣзни на легкія и образовавшіеся внутренніе нарывы, у одного больнаго, имѣли смертельный исходъ; прочіе больные выздоровѣли.

Наружныя болѣзни. Почти третью часть больныхъ, лечимыхъ въ Рижскомъ военномъ Госпиталѣ, составляютъ тѣ, кои страдаютъ наружными болѣзнями. Частѣйшія между сими болѣзнями суть язвы, за ними слѣдуютъ венерическія страданія, потомъ сыпи. Кромѣ того, встрѣчаются ушибы, переломы и вывихи.

Язвы. Раздѣленіе язвъ на простыя, скорбутныя, золотушныя, ломотныя и пр., существенную доставляетъ пользу, въ практическомъ

значеніи; хотя впрочемъ между больными военнаго Вѣдомства рѣдко встрѣчается одна, отдѣльная порода язвъ; большею же частію, бываютъ онѣ сложныя и сопряженныя.

Простыя язвы. Онѣ занимаютъ наичаще нижнюю и боковыя части икры, переднюю часть голени, сторону лодыжекъ (maleoli), персты, словомъ, такія точки голени и стопы, которыя, по сравнительно большей выпуклости своей, болѣе подвержены тренію, производимому сапогомъ, особливо во время продолжительныхъ походовъ. Пригонка сапоговъ на ногѣ и защита обнаженной ноги отъ краевъ голенищъ, составляютъ не маловажное условіе къ предохраненію солдатъ отъ появленія язвъ на нижнихъ конечностяхъ. Леченіе такихъ язвъ, у здоровыхъ впрочемъ особъ, весьма много облегчается чрезъ одно уже устраненіе раздраженія и обмываніе чистою водою. Но если сіи язвы снова открылись чрезъ вліяніе холода, или влажности, наприм. при копаніи рвовъ, тогда онѣ бываютъ гораздо болѣе упорными. Здѣсь видъ язвы, цвѣтъ и температура около лежащихъ мягкихъ частей, вялость, или напряженность ихъ, опредѣляютъ выборъ врачебныхъ средствъ. При раздраженномъ состояніи такихъ язвъ нерѣдко

требуются піявки, противувоспалительныя мягчительныя примочки и мази; при противуположномъ же состояніи ихъ назначается обмываніе изъязвленной поверхности ароматными, наркотическими отварами и т. п. Само собою разумѣется, что чистый бинтъ, компрессъ и мягкая чистая корпія, составляютъ основаніе перевязки.

Цынготныя язвы. Онѣ многократно встрѣчались, частію, какъ произведеніе цынги, частію же, какъ чисто мѣстная болѣзнь. Такъ, напримѣръ, люди, выздоровѣвшіе отъ цынги, могутъ потомъ, при усиленномъ только движеніи, или при продолжительныхъ трудахъ, снова получить сіи язвы на прежнихъ, изъязвленныхъ частяхъ тѣла, или близь оныхъ. Въ сихъ случаяхъ и одно мѣстное леченіе оказалось достаточнымъ. Однакожъ чѣмъ чаще открываются такія язвы, тѣмъ болѣе онѣ распространяются. Намъ встрѣчались примѣры, гдѣ язвы такія занимали всю длину бедра и голени. Къ болѣе мѣстной цынгѣ должно отнести и тѣ язвы, которыя образуются на ногахъ отъ продолжительнаго пребыванія въ водѣ, при крѣпостныхъ работахъ во рвахъ, особенно въ болотистыхъ мѣстахъ. При леченіи цынги и цынготныхъ

язвъ, степень ихъ опредѣляетъ выборъ средствъ врачебныхъ. Замѣтимъ только, что внутреннее употребленіе лимона (вмѣстѣ съ коркою) раздѣленнаго на четыре и даже на два пріема, оказываетъ удивительное дѣйствіе въ каждой степени цынги и цынготныхъ язвъ; истолченная корка лимонная, вѣроятно по большей удобности прикосновенія ея къ язвѣ, пособляетъ гораздо болѣе, нежели покрываніе язвы кружками, отрѣзанными отъ лимона. Съ пользою употребляемы были также уксусныя примочки, а особливо fomentum pineo-balsamicum Ph. castr., смотря по обстоятельствамъ, смѣняемое cataplasmate dauci carotae. Впрочемъ, чистота и сухость воздуха, а также свободное размѣщеніе больныхъ, столько полезное для каждаго рода болѣзней, здѣсь составляютъ важнѣйшее условіе успѣшнаго леченія; при чемъ, сообразно съ Госпитальнымъ положеніемъ, въ пищу назначается такимъ больнымъ борщь, а для питья пиво, настоенное хрѣномъ. При губчатости и рыхлости язвъ сего рода прикладывались толстые плюмассо, намоченные холоднымъ уксусомъ и холодныя уксусныя примочки, коими покрывалась вся страждущая часть.

Золотушныя язвы. Вообще больные сего рода

не охотно слѣдуютъ наставленіямъ Врача, считая себя здоровыми; хотя блѣдность и брюзглость лица, явственно противурѣчатъ тому. Изъ многихъ средствъ, похваляемыхъ въ этой болѣзни, преимущественно полезными оказались: ванны изъ ароматическихъ травъ, смѣшенныхъ съ небольшимъ количествомъ наркотическихъ травъ; внутреннее употребленіе сурьмянныхъ препаратовъ, наркотическихъ экстрактовъ, свѣжихъ соковъ крѣпительныхъ растѣній и крѣпкаго кофе, приготовленнаго изъ ячменя и дубовыхъ желудей. Снаружи къ язвамъ прикладывались мягчительныя мази, или примочки, даже cataplasmata emollientia, особливо при раздраженномъ состояніи распухшихъ и изъязвленныхъ желѣзъ; разрѣшающія же лекарства наружныя ускоряютъ опуханіе и изъязвленіе сосѣдняго ряда желѣзъ. Обкладываніе опухолей желѣзъ простымъ липкимъ пластыремъ приносило пользу, уравномѣривая теплоту. На опухоли желѣзъ твердыя, долго остававшіяся безъ всякой перемѣны, весьма благотворно дѣйствовало kali hydroidicum, употребленное по эндермическому способу, разрѣшая золотушныя опухоли, или приводя ихъ въ нагноеніе. Раздражающія наружныя средства часто ведутъ здѣсь

къ рожистому воспаленію; а вскрытіе золотушной опухоли острымъ орудіемъ увеличиваетъ упорность язвъ такихъ.

Ломотныя язвы. У нижнихъ чиновъ военнаго вѣдомства язвы эти суть слѣдствіемъ простуднаго страданія, вкоренившагося въ мышечныхъ волокнахъ мясистыхъ частей и въ сухожильныхъ связкахъ суставовъ. Vinum colchici, extractum cicutæ, сѣра, и такъ называемые противуломотные декокты, назначаются здѣсь внутрь; сильнѣе же дѣйствуетъ oxymurias hydrargyri, по 1/6 части грана въ сутки, даваемый съ камфорою и опіемъ, въ видѣ пилюль. Снаружи предписываются общія и ножныя ванны. Послѣ ванны, втираніе мѣлкаго порошка florum sulphuris въ страждущую часть, покрываемую потомъ фланелью, или шерстянымъ лоскутомъ, доставляло большое облегченіе, при современномъ внутреннемъ леченіи. Не малую пользу приносила также паровая, уксусная ванна; но ничто доселѣ не можетъ замѣнить употребленія минеральныхъ водъ.

Сложныя и сопряженныя язвы. Въ военной практикѣ медицинской язвы сіи встрѣчаются довольно часто. Смотря по перевѣсу той, или другой сложности, или сопряженности, внутрь

назначаются здѣсь различныя средства врачебныя, иногда mercurialia, иногда antiscorbutica и т. д. Качество язвы укажетъ на выборъ мѣстныхъ средствъ. Замѣтимъ только, что въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ pulv. carbonum cum china, acorus calamus, oleum pini laricis, fermentum panis cum creta, оказались безуспѣшными, — что тамъ acidum nitricum concentratum, снаружи употребляемое до появленія струпа (eschara), доставляло иногда особенную пользу.

Послѣдствія ознобленія (Pernio). Люди, отморозившіе какую-либо часть тѣла своего, обыкновенно поступаютъ въ Госпиталь не прежде, какъ когда уже часть отмороженная перешла въ изъязвленіе, или омертвѣніе. Зимою, 1836 года, поступило въ Госпиталь около 28-ми человѣкъ, имѣвшихъ отмороженные персты ножные. Не болѣе, какъ въ трехъ случаяхъ, найдено отмороженіе щекъ и кончика носа. За исключеніемъ одного человѣка, доставленнаго изъ гор. Кобрина и страдавшаго помертвѣніемъ обѣихъ голеней, почти до половины ихъ, прочіе больные, по отдѣленіи одного или двухъ, омертвѣлыхъ суставовъ перстныхъ, выздоровѣли и даже остались способными къ продолженію прежняго рода ихъ службы. Въ легчайшихъ

степеняхъ изъязвленій весьма успѣшно дѣйствовало linimentum calcareum. Ph. castr. Въ застарѣлыхъ изъязвленіяхъ пособляло прикладываніе намазаннаго на плюмассо unguenti: изъ jodi gr. xjj, kali hydriodici эjj, medullae ossium ʒjj. У людей, одержимыхъ какимъ-либо худосочіемъ, язвы, оставшіяся послѣ отмороженія, многоразлично измѣнялись и вообще были весьма упорны. Весьма часто случалось, что сіи язвы, усиліемъ искуства доведенныя почти до объятности зерна, оставались въ семъ положеніи весьма долго; прижиганіе такой язвы sulphate cupri, или lapide infernali и сухая корпія,—эти средства, ускоряющія заживленіе язвы у здоровыхъ особъ, здѣсь имѣли противное дѣйствіе; не болѣе пособляли ароматныя, наркотическія, или мягчительныя примочки и мази. Иногда нѣсколько разъ слѣдовало уменшеніе и увеличеніе язвы, прежде нежели она вполнѣ закрылась.

Венерическія болѣзни. Если у больнаго, поступившаго въ Госпиталь, найдены ulcera syphilitica membri virilis, продолжающіяся уже около двухъ и болѣе недѣль: то, хотя бы не было еще язвъ во рту, обыкновенно назначаемо было внутреннее употребленіе сулемы.

Посему, послѣ предварительнаго очищенія первыхъ путей чрезъ слабительное и послѣ теплой ванны, больному сего рода назначалась комната, имѣющая не менѣе +18° теплоты, по Р. Для пищи опредѣляется бульонъ съ булкою, а для питья decoct. specier. guajaci. Внутрь предписываютъ: pilulas oxymuriatis hydrargyri Pharm. castr., опредѣляя, на пріемъ, по одной пилюлѣ, утромъ и вечеромъ, до пяти дней, и потомъ по двѣ, также утромъ и вечеромъ. Одинъ разъ, въ недѣлю, больной садится въ теплую ванну, и получаетъ слабительное (изъ шести гранъ submuriatis hydrargyri съ однимъ скрупуломъ magnesiæ albæ). Количество пріемовъ вышесказанныхъ пилюль, потребное для излеченія болѣзни, опредѣляется степенью ея. Если lues не есть еще confirmata, то для излеченія ея достаточны шесть, или восемь гранъ сулемы. Для излеченія же высшихъ степеней болѣзни требуется 10 — 12, даже 14 гранъ сулемы. На язвы во рту весьма успѣшно дѣйсвтуетъ gargarisma oxymuriatis hydrargyri c. tinct. opii crocata. По окончаніи меркуріальнаго леченія, опредѣляется цѣлая недѣля для сѣрныхъ ваннъ, ежедневно назначаемыхъ; сверхъ того, предписываются: крѣпкій декоктъ

изъ rad. sarsaparillæ и другихъ кровочистительныхъ корней, и чрезъ два дня, слабительное. Наконецъ, больной, употребивъ паровую баню, получаетъ первую Госпитальную порцію, и чрезъ нѣсколько дней выписывается. Предписываніе pilul. oxymur. hydrargyri располагалось такъ, что къ десяти гранамъ сулемы прибавлялись: opii puri 12 гр., g. res. guajaci 15 гр., extr. hyoscyami 1 скруп.

Что касается до венерическихъ *паховиковъ* (bubones), то при упорной затвердѣлости ихъ съ пользою употребляемъ былъ слѣдующій способъ: затвердѣлое мѣсто сперва покрывалось empl. vesicatorio, а по снятіи нарывнаго пластыря, прикладывалось къ такому мѣсту плюмассо, намоченное растворомъ двадцати гранъ oxymuriatis hydrargyri въ одной унціи воды. Слѣдствіемъ сего было либо разрѣшеніе, либо нагноеніе паховика. Разрѣшеніе паховика несопряжено здѣсь съ какою либо опасностію: потому что оно достигается обильнымъ отдѣленіемъ, или выпотѣніемъ влаги. Обыкновенно, послѣ приложенія плюмассо на два часа, является струпъ, на который накладывается мягчительная припарка. Прикладываніе какъ нарывнаго пластыря, такъ и плюмассо, намоченнаго ска-

занным растворомъ, иногда нужно повторять до трехъ разъ. При вскрытіи нагноившагося паховика, разрѣзы производимы были во всю длину его, дабы отвратить свищи.

Болѣзни кожи. За исключеніемъ чесотки, накожныя болѣзни рѣдко встрѣчались у больныхъ, поступившихъ въ Госпиталь. У рекрутъ замѣченъ особенный родъ чесотки, которая имѣла всѣ наружные признаки обыкновенной чесотки, но не была заразительною, и занимая всѣ части тѣла, ни мало не появлялась между перстами. Чесотка эта происходила, по видимому, отъ перемѣны крестьянской одежды на солдатскую, и весьма скоро излечивалась при употребленіи однѣхъ только паровыхъ бань.

Переломы, вывихи и ушибы. Встрѣчались нѣсколько разъ *простые переломы,* которые всегда имѣли благополучный исходъ. У нѣсколькихъ человѣкъ замѣчена самая легкая степень **subluxationis;** *полныхъ же вывиховъ* не было. Въ числѣ больныхъ поступившихъ въ Госпиталь съ *ушибами,* находился одинъ, разбитый лошадьми и смятый телѣгою. По укрощеніи воспалительныхъ припадковъ и заживленіи поверхностныхъ ранъ головы, осталось бездѣйствіе лѣвой руки; — осмотръ не представлялъ ника-

кого видимаго разстройства, и больной не жаловался ни на какую боль въ рукѣ, кисть ручная постоянно представлялась отекшею, нимало впрочемъ не теряя чувства. Всѣ средства остались здѣсь безуспѣшными. Весьма бы было желательно испытать здѣсь Электричество и Галванизмъ; но въ Госпиталѣ нѣтъ нужныхъ къ тому снарядовъ.

Хирургическія операціи. Въ теченіе года, произведены четыре операціи хиругическія, а именно отсѣченіе: а) лѣваго бедра, б) праваго бедра, в) обѣихъ голеней, г) праваго плеча. Показаніемъ къ этимъ операціямъ были: въ первыхъ двухъ случаяхъ, обширная костоѣда, въ третьемъ, омертвѣніе, воспослѣдовавшее отъ отмороженія ногъ, а въ четвертомъ случаѣ, огнестрѣльная рана. За исключеніемъ третьяго больнаго, чрезъ два мѣсяца послѣ операціи умершаго отъ послѣдствій ушиба, прочіе больные выздоровѣли.

VIII.

СМѢСЬ.

1.) *Слина, въ Физіологическомъ и Патологическомъ отношеніи.*

Замѣчанія о слинѣ, недавно изданныя Франц. Врачемъ, *Алекс. Донне* (Histoire physiologique et pathologiqne de la Salive, considerée particulièrement sous le Rapport des ses Usages, du Role que joue ce Fluide dans les Fonctions digestives et dans les Affections gastriques. Par *Alex. Donné*. Paris. 1836. 8.), заслуживаютъ особенное вниманіе Врачей. Сущность замѣчаній Г. *Донне* заключается въ слѣдующемъ: 1) щелочное свойство слины давно уже извѣстно, однакожъ въ новѣйшія только времена ясно доказано особливо опытами *Тидемана* и *Гмелина.* 2) Со временъ *Галлера* до сихъ поръ, мы ничего новаго не узнали о Физіологическомъ значеніи этой влаги. 3) Польза слины, по мнѣнію многихъ Физіологовъ есть,

во первыхъ, та, что чрезъ слину овлажается ротъ, притомъ облегчается движеніе языка, а также разговариваніе и глотаніе; во вторыхъ, что слина, смѣшиваясь съ яствами, приготовляетъ ихъ къ удобнѣйшему растворенію чрезъ желудочный сокъ. 4) Прежніе и новѣйшіе писатели ничего не упоминаютъ о цѣли, или пользѣ щелочнаго свойства слины. 5) Кромѣ качествъ, обыкновенно приписываемыхъ слинѣ, влага эта, по изслѣдованіямъ Г. *Донне́*, одарена способностію неутрализировать излишнюю кислоту желудочнаго сока. Это доказывается: а) неутральнымъ состояніемъ желудочнаго сока, которое большая часть испытателей нашла при пустотѣ желудка и при смѣшеніи желудочнаго сока съ бо́льшимъ или меньшимъ количествомъ слины; б) неоспоримостію этого довода, явствующею изъ того, что кали, содержимое въ слинѣ, приходитъ въ соприкосновеніе съ кислотою желудочнаго сока; в) свойствомъ содержимыхъ въ желудочномъ сокѣ солей, коихъ основою, по большей части, есть сода. 6) Измѣненія въ составныхъ частяхъ желудка, именно же въ содержаніи кислоты его, найденныя всѣми Физіологами, происходятъ отъ бо́льшаго или меньшаго смѣшенія этого сока съ слиною. Доселѣ

никто не обратилъ вниманія на это обстоятельство. 7) Двадцать четыре грамма слюны (у Г. *Донне*) неутрализируютъ одинъ сантиграммъ соляной кислоты. 8) Количество слюны, при здоровомъ состояніи, отдѣляемой въ продолженіе сутокъ, можно признать равнымъ 390 граммамъ; посему количество это можетъ неутрализировать 16 сантиграммовъ соляной кислоты. 9) Щелочное свойство слюны, въ здоровомъ состояніи находимое, можетъ, при извѣстныхъ обстоятельствахъ, перейти въ кислое. 10) Кислота слюны есть главная причина костоѣды зубовъ, часто встрѣчающейся при хроническихъ страданіяхъ желудка. 11) По мнѣнію всѣхъ писателей, перемѣны слюны, или потеря ея, причиняютъ разстройство пищеваренія и худобу. 12) Куреніе табака не измѣняетъ щелочныхъ свойствъ слюны; и въ этомъ отношеніи, тѣ люди, которые привыкли къ куренію табака и притомъ не плюютъ, получаютъ отъ такого куренія скорѣе пользу, нежели вредъ. 13) Изгага и жженіе въ желудкѣ и желудочная кислота, происходятъ: либо отъ излишней и неутрализированной кислоты желудочнаго сока, либо вообще отъ излишняго отдѣленія желудочнаго сока, либо же отъ измѣненія слюны. На семъ

основывается польза щелочныхъ лекарствъ. 14) Сокъ поджелудочной железы вѣроятно такую же пользу доставляетъ кишечному каналу, какую слина желудку. 15) Знаніе химическихъ перемѣнъ, происходящихъ въ отдѣленныхъ влагахъ, весьма важно въ Патологическомъ и Терапевтическомъ отношеніи: потому что оно объясняетъ ходъ болѣзней, и указываетъ на первыя уклоненія отъ здороваго состоянія. 16) Главнѣйшая химическая перемѣна, замѣчаемая въ слинѣ, есть кислота (кислость) ея, возникающая при вліяніи перемѣнъ пищеварительныхъ органовъ. 17) Всего чаще эта кислота слины присоединяется къ раздраженному и воспалительному состоянію желудка, и можетъ служить отличительнымъ признакомъ разныхъ страданій желудка. 18) Наконецъ, и эта перемѣна слины можетъ также подать поводъ къ разстройствамъ въ животной экономіи, нарушая отправленія желудка и не защищая уже отъ вліянія излишней его кислоты. — Замѣчанія Г. *Донне́*, именно по очевидной важности ихъ, вполнѣ достойны дальнѣйшаго изслѣдованія и подтвержденія, со стороны другихъ Физіологовъ. Патологія и Терапія, получили бы большую пользу, если бы можно было доказать, что кислая сли-

на *всегда* замѣчается при воспалительномъ состояніи желудка, и слѣдственно должна быть разсматриваема какъ патогномическій признакъ воспаленія органа этого.

2.) Голубая моча.

Между всѣми перемѣнами, замѣчаемыми въ человѣческой мочѣ, наиболѣе примѣчательное, и по происхожденію своему, весьма мало еще извѣстное, есть измѣненіе цвѣта ея въ разныхъ болѣзняхъ. *Браконо,* разлагая голубую мочу, получилъ, посредствомъ процѣживанія, голубое вещество, или такъ называемый имъ *Ціануринъ. Юлія Фонтенель, Можонъ* и *Кантю* утверждаютъ, что цвѣтъ этотъ зависитъ отъ синильнокислаго желѣза. Какъ голубой цвѣтъ мочи обращалъ на себя вниманіе многихъ Ученыхъ, то и я, говоритъ Г. *Дранти* (Revue médicale. Juillet. 1837,), пользуясь благопріятнымъ случаемъ, изслѣдовалъ не большое количество голубой мочи, испущенной молодымъ человѣкомъ, который страдалъ Гриппомъ. Эта моча была темно-голубаго цвѣта; оставаясь въ покоѣ, она давала голубой осадокъ, имѣвшій всѣ свойства синильнокислаго желѣза (Hydrocyanate de fer). Какъ скоро красящее вещество

это отдѣлено было чрезъ процѣживаніе, то при разложеніи мочи оказалось большое количество бѣлковатаго вещества, студени, солей, съ признаками мочеваго начала (Urée). При этомъ достовѣрно извѣстно было, что больной вовсе не принималъ желѣзныхъ препаратовъ.

3.) Сравненіе трупоразъятій послѣ тифозной горячки, въ Дублинѣ, Парижѣ и Женевѣ.

Г. Ломбаръ, въ двухъ письмахъ къ Професс. *Гревсу* (**Dublin Journal September. 1836. No. XXVIII.**) говоритъ, что онъ, въ продолженіе шести лѣтъ, обращалъ особенное вниманіе на трупоразъятія послѣ тифозной горячки, часто встрѣчавшейся въ Женевскомъ Госпиталѣ, и всегда при этомъ находилъ изъязвленіе кишекъ, постоянно замѣчаемое, по наблюденіямъ Г. *Луи*, во Франціи, и только изрѣдка въ Англіи. Примѣры совершеннаго отсутствія кишечныхъ изъязвленій, послѣ смертельнаго исхода тифозной горячки, видѣлъ Г. *Ломбаръ* въ Гласговѣ, гдѣ появленіе этихъ изъязвленій содержится только какъ 1: 3, а также въ Дублинѣ, гдѣ онѣ еще рѣже бываютъ, но, по различію эпидемій, измѣняются въ болѣе или менѣе частомъ появленіи своемъ. Не смотря однакожъ

на общее сходство болѣзни этой, оказались въ ней слѣдующія различія: на твердой землѣ, сказанная сыпь тифозная не доходитъ до высокой степени, но поносъ бываетъ сильнѣе; напротивъ того, въ Англіи и Ирландіи, заразительность усиливается и страданіе дѣтей встрѣчается чаще, нежели въ Женевѣ. Изъ этого Г. *Ломбаръ* заключаетъ: 1) что кишечное изъязвленіе нельзя признать вмѣстилищемъ тифозной горячки, которая гораздо болѣе составляетъ общее страданіе; 2) что люди, заболѣвшіе тифозною горячкою, могутъ переносить ослабительныя лекарства гораздо лучше въ Англіи, нежели въ Парижѣ и Женевѣ; 3) что надобно наблюдать осторожность въ принятіи иностранныхъ способовъ леченія. Болѣзнь эта требуетъ дальнѣйшаго изслѣдованія. Въ Ливерпулѣ, Манчестерѣ, Бирмингамѣ и Лондонѣ, она содержится одинаковымъ образомъ. Г. *Л.* думаетъ, что Ирландія есть гнѣздо этихъ горячекъ, особливо заразительныхъ, которыя онъ отличаетъ отъ спорадическихъ горячекъ, повсюду встрѣчающихся и особенно съ кишечнымъ изъязвленіемъ соединенныхъ. Мнѣніе сіе онъ основываетъ на томъ, что въ Англіи частое появленіе болѣзни этой постоянно уменшается по мѣрѣ удаленія отъ

Дублина, откуда путешественники привозять оную.

4.) *Раздраженіе спиннаго мозга (Irritatio spinalis).*

По мнѣнію *Д. Малоне* (American Journal of the medical Science. Novemb.—January. 1836), упреканіе Врачей въ незнакомствѣ ихъ съ сущностію нервныхъ болѣзней могло бы, со временемъ, превратиться въ прославленіе ихъ, если бы надлежащее вниманіе обращаемо было на средоточіе нервное. Многіе, неизлечимые ревматизмы, параличи, сердечныя боли и другія нервныя страданія, иногда же и самая лихорадка перемежающаяся, потеряютъ свою упорность, коль скоро Врачь не оставитъ безъ вниманія спинное раздраженіе,— чувствительность какой-либо точки позвоночнаго столба. Такъ Г. *Малоне* упорнѣйшую перемежающуюся лихорадку успѣшно излечивалъ чрезъ многократное прикладываніе горчичниковъ между лопатками. Въ доказательство, приводитъ онъ также и слѣдующій примѣръ: «27-го Февраля, посѣтилъ я «30-ти-лѣтняго Негра, который, при хорошемъ «тѣлосложеніи, доселѣ оставался всегда здо-«ровъ. Онъ жаловался на сильную боль въ го-

«лосѣ, правой стоpонѣ груди, затылкѣ и въ «конечностяхъ; вмѣстѣ съ тѣмъ замѣчались: «полное, медленное жилобіеніе, жаръ и сухость «кожи и нечистота языка. Ускоренное дыханіе, «кашель и т. п., побудили меня предписать ле«карства, употребляемыя противъ ревматизма; но «это не принесло больному никакой пользы. «При дальнѣйшемъ изслѣдованіи, я открылъ двѣ «чувствительныя точки на позвоночномъ столбѣ, «одну на затылкѣ, а другую на крестцѣ. Давле«ніе на первую изъ этихъ точекъ увеличивало «боль въ боку. Два нарывныхъ пластыря, по«ложенные на эти точки, прекратили всю бо«лѣзнь, такъ что человѣкъ этотъ, на другой «день, продолжалъ уже прежнія занятія свои.»

5.) *Jnsolatio.*

До сихъ поръ, болѣзнь эта разсматривается и лечится какъ apoplexia cerebralis. Въ правильности такого взгляда на эту болѣзнь сомнѣвается *Дж. Россель* (London medical Gazette, April. 1836), основываясь на ниже слѣдующемъ обстоятельствѣ. Въ Маѣ мѣсяцѣ 1834 года, недавно прибывшій въ Мадрасъ, совершенно здоровый, полкъ провожалъ на кладбище мертвое тѣло одного Офицера. Это было вскорѣ послѣ

обѣда, при чрезмѣрно жаркомъ вѣтрѣ, дувшемъ съ твердой земли. Немедленно многіе солдаты впали въ безчувственность, и одинъ изъ нихъ тотчасъ, а два чрезъ нѣсколько часовъ, умерли. Припадки были слѣдующіе: сильная жажда, чувство обморока, потомъ затрудненіе дыханія, хрипѣніе въ груди, спячка, синева лица, и у одного больнаго, съуженіе зрачка. (Прочіе, у коихъ развилась лихорадка, выздоровѣли, по истеченіи одного или нѣсколькихъ дней.) Мозгъ, у трехъ умершихъ, найденъ въ совершенно здоровомъ состояніи (за исключеніемъ небольшаго количества сывороточной влаги, найденной на основаніи черепа, въ *одномъ* случаѣ); но легкія были *чрезмѣрно переполнены кровію и имѣли черный цвѣтъ;* то же оказалось въ правой половинѣ сердца и главныхъ сосудахъ его; въ одномъ случаѣ, на мѣстѣ легкаго, съ правой стороны сердца, найдена опухоль, которая заключала въ себѣ 22 унціи сывороточной, желтоватой влаги, и во время жизни вовсе не была примѣтна. — Итакъ я, говоритъ *Дж. Россель*, думаю, что при этой болѣзни преимущественно поражается грудь (или самая кровь); а страданіе мозга есть здѣсь, также какъ и при нѣкоторыхъ другихъ грудныхъ болѣзняхъ, вторич-

ное. Во всякомъ однакожъ случаѣ, во время выздоровленія, мозгъ долженъ быть защищаемъ отъ сильныхъ лихорадочныхъ противодѣйствій сердца.

6.) Замѣчанія о дѣйствіи Креозота на людей и животныхъ.

1. Корнеліани (Journal de Chemie medicale. 1836. Fevrier) предписывалъ *Креозотъ*, начиная отъ самыхъ малыхъ до самыхъ большихъ пріемовъ, притомъ давалъ это средство внутрь, впрыскивалъ въ вены и употреблялъ по эндермическому способу. Изъ опытовъ и наблюденій своихъ, касательно дѣйствія Креозота на людей и животныхъ, *К.* выводитъ слѣдующія заключенія: 1) большой пріемъ Креозота, принятый черезъ ротъ, тотчасъ прекращаетъ жизнь; и при трупоразъятіи, произведенномъ тотчасъ послѣ смерти, нельзя открыть никакого органическаго поврежденія. 2) Чистый, или нѣсколько разведенный Креозотъ, приложенный, даже въ весьма маломъ количествѣ, къ обнаженному большому нерву (n. vagus), или впрыснутый въ вены, тотчасъ убиваетъ. 3) Въ количествѣ, еще меньшемъ, употребленный Креозотъ производитъ оцѣпенѣніе въ мышечной и нервной си-

стемѣ, параличные припадки въ конечностяхъ, сердцѣ, грудобрюшной преградѣ и въ органахъ чувствъ. 4) Какъ средства, противудѣйствующія ядовитой силѣ Креозота, можно конечно принимать общія возбуждающія лекарства, по крайней мѣрѣ, до тѣхъ поръ, пока вещество это не подѣйствовало еще на желудокъ; въ послѣднемъ случаѣ, наркотическія средства, какъ наприм. aqua laurocerasi, ускорили бы смертоносное дѣйствіе. 5) На слизистую плеву желудка Креозотъ оказываетъ болѣе или менѣе сильное механико-химическое дѣйствіе, причиняющее органическія разстройства, послѣ долгаго употребленія его находимыя въ трупахъ людей, которые, въ такомъ случаѣ, умираютъ отъ хроническаго воспаленія желудка и кишекъ. 6) Противъ этого дѣйствія Креозота, служатъ масляныя и слизистыя питья. Уксусъ, какъ средство, растворяющее Креозотъ, усиливаетъ это дѣйствіе его. 7) Вообще самый большій пріемъ Креозота состоитъ изъ двухъ капель, даваемыхъ четыре, или шесть разъ, въ 24 часа. 8) Болѣзни, въ коихъ пользу доставляетъ внутреннее употребленіе Креозота, суть слѣдующія: diabetes mellitus, polydipsia, hæmoptoë, catarrhus chronicus, diarrhoea, palpitatio cor-

dis, и может быть, даже tetanus. 9) Внутрь принятый Креозот тотчас возбуждает испражнение мочи. Г. *Корнеліани* приписывает это онѣмѣнію шейки мочеваго пузыря. 10) Наружное употребленіе Креозота полезно при хронических накожных болѣзнях, именно же при лишаѣ и чесоткѣ. 11) Равно также простыя раны и язвы, при наружном употребленіи Креозота, подсыхают и покрываются рубцем. 12) Если Креозот снаружи прикладывается к необширной поверхности, или к неважному нервному сплетенію: то он не оказывает никакого вліянія на отдаленные органы, даже такіе, на которые он специфически дѣйствует, как-то: на мозг, становую жилу и почки. Однакож вдыханіе Креозота, при легочной чахоткѣ, приводит как бы в оцепенѣлость умственныя способности и мышечныя движенія. 13) Хотя Креозот, снаружи употребленный, не прекращает венозныя кровотеченія, по крайней мѣрѣ, не останавливает кровотеченіе из больших вен, наприм. из бедренной вены, у овцы; однакож он успѣшно дѣйствует при кровотеченіи из артеріи умѣренной величины. Г. *Юлія де Фонтенель* к этому всему присовокупляет, что Креозот с пользою упо-

треблен̆ былъ для сбереженія анатомическихъ препаратовъ; что онъ свертываетъ бѣлковатое вещество и оказываетъ разрушительное дѣйствіе на животный организмъ, и потому долженъ быть употребляемъ только въ весьма разведенномъ состояніи.

5.) *Различіе въ дѣйствіи мочегонныхъ средствъ на отдѣленіе мочи.*

Недавно *J. Pareira* (London medical Gazette. 1835. December.) составилъ обзоръ касательно количества мочи, въ одно и то же время (съ 9 до 2 часовъ) испражненной послѣ употребленія разныхъ мочегонныхъ средствъ, принятыхъ въ одномъ и томъ же количествѣ жидкости. Между средними солями, всего сильнѣе дѣйствуетъ sal. tartari; почти такую же силу имѣетъ nitrum; но cremor tartari доставляетъ только половинное количество мочи. Четыре капли olei juniperi испражняли около 30 унцій мочи, между тѣмъ какъ селитра доставляла только 22 унціи мочи. Почти также, какъ селитра, дѣйствуетъ слабый пуншъ; но послѣ принятія теплаго молока испражняется только половинное количество мочи.

6.) *Испражнительный способъ леченія тифозныхъ горячекъ.*

Деларокъ (Gazette medical de Paris. 1837. Mars. No 11.), слѣдуя мнѣнію *Штолля*, приписывавшаго тифозныя горячки избытку желчи, назначалъ больнымъ сего рода сперва рвотное, потомъ ежедневно давалъ имъ Зайдшицкую воду, или другое слабительное средство, и всегда находилъ такое леченіе довольно успѣшнымъ. Изъ ста больныхъ умерло только десять; и между сими нѣкоторые, поступая въ Госпиталь, находились уже въ безнадежномъ состояніи, а другіе приняты были послѣ предварительнаго кровопусканія. *Піеданьель*, при подобномъ леченіи, соединяемомъ иногда и съ кровопусканіемъ, потерялъ изъ 134 больныхъ 19, а *Луи* изъ 31 больнаго 3 (у двоихъ больныхъ былъ Typhus gravissimus). *Андраль*, при такомъ же леченіи, изъ 48 больныхъ, имѣвшихъ typhum leniorem, не потерялъ ни одного; изъ 11 больныхъ, имѣвшихъ typhum graviorem, онъ потерялъ 2, а изъ 7 больныхъ, имѣвшихъ typhum gravissimum, 6. Слабительныя средства никогда не ожесточали болѣзни, но часто облегчали ее. Съ 1833 по 1836 годъ, *Андраль* избиралъ смѣшенное леченіе (кровопусканіе и слабительныя

средства) для 18 больныхъ, изъ коихъ умерло 6; одно только кровопусканіе онъ назначалъ 27 больнымъ (въ томъ же числѣ, 9-ти трудно больнымъ), изъ коихъ умерло 6; однѣ только разводящія средства онъ предписывалъ 11-ти больнымъ, не труднымъ, и они вполнѣ выздоровѣли. Изъ всего вышесказаннаго видно, по крайней мѣрѣ, то, что, при леченіи тифозныхъ горячекъ, не надобно слишкомъ воздерживаться отъ употребленія слабительныхъ лекарствъ.

7.) *Incontinentia urinæ.*

По наблюденіямъ *I. Мондіера* (Presse medic. 1837. No. 19. 21.) надобно различать три вида incontinentiæ urinæ: 1) постоянное недержаніе мочи, 2) временное недержаніе мочи, истекающей по каплямъ, 3) временное недержаніе мочи, истекающей струею. Эти виды, особенно второй, встрѣчаются гораздо чаще, нежели какъ обыкновенно кажется; притомъ они бываютъ не у однихъ только слабыхъ, лимфатическимъ сложеніемъ одаренныхъ, дѣтей, не исчезаютъ съ наступленіемъ, возмужалаго возраста, и могутъ быть излечиваемы и въ старческомъ возрастѣ. Крѣпительныя лекарства (tonica) не излечиваютъ этой болѣзни; но крѣпительныя ле-

карства, дѣйствующія вмѣстѣ на мочевые и дѣтородные органы, доставляютъ пользу. Ароматическія ванны неудобны и дороги. Польза Электричества требуетъ, по видимому, дальнѣйшаго потвержденія. Приставленіе кровососныхъ банокъ (по совѣту *Каненя*) къ срамнопроходной промежности дѣйствуетъ не вѣрно. Мокса есть здѣсь жестокое средство. Нарывныя средства дѣйствуютъ чрезъ мочегонную свою силу: потому что Cantharides излечивали эту болѣзнь (по наблюденіямъ *Морисета*). Проведеніе въ мочеиспускательный каналъ зонда, чистаго, или смазаннаго раздражающими веществами, приноситъ пользу. Наилучшее лекарство есть nux vomica. Между механическими средствами можно одобрить только тѣ, которыя прижимаютъ мочеиспускательный каналъ подъ лонными костями (вблизи musc. sphincteris).

8.) Леченіе Холеры чрезъ соляныя впрыскиванія въ вены.

Докт. *Макинтошъ*, Врачь при Госпиталѣ, учрежденномъ въ Эдинбургѣ, во время свирѣпствованія тамъ Холеры, сдѣлалъ сто пятидесяти больнымъ соляныя впрыскиванія въ вены; изъ этого числа больныхъ выздоровѣло двадцать

нять. Столь малый, по видимому, успѣхъ леченія чрезъ впрыскиванія, *вдвое* однакожъ превышаетъ число выздоровѣвшихъ *безъ* употребленія впрыскиваній. Притомъ Д. *М.* замѣчаетъ, что ни одинъ изъ больныхъ, коимъ сдѣланы соляныя впрыскиванія въ вены, не могъ быть излеченъ чрезъ другія, какія-либо средства. Впрыскиваемыя вещества предписывались въ слѣдующей пропорціи: muriatis sodae ℥ß, bicarbonatis sodae ϶jv (эти пропорціи въ послѣдствіи удвоивались), aquae ℔ x. Температура впрыскиваемаго въ вены солянаго раствора простиралась отъ 106° до 120°. Благотворное дѣйствіе впрыскиванія ускорялось по мѣрѣ возвышенія температуры впрыскиваемаго раствора; однакожъ температура, превышающая выше означенную, была несносна для больныхъ. Успѣшное дѣйствіе впрыскиванія не мало также зависѣло отъ тщательнаго приготовленія и осторожнаго употребленія впрыскиваемаго раствора. Для постепеннаго впрыскиванія десяти фунтовъ жидкости требовалось не менѣе полчаса. Впрыскиваемая жидкость, какъ замѣчаетъ *Д. М.*, съ удивительною скоростію оказывала благотворное вліяніе:

1) *на жилобіеніе.* Достойна вниманія скорость, съ какою впрыскиваніе дѣйствуетъ на

пульсъ, который, бывъ вовсе уже неощутительнымъ, теперь снова ощущается на рукахъ. По истеченіи времени, потребнаго для впрыскиванія четырехъ унцій соляной жидкости, вообще можно довольно явственно считать пульсъ; а если впрыснуто уже около трехъ фунтовъ жидкости, то пульсъ оказывается въ довольно хорошемъ состояніи, хотя не рѣдко остается еще слабымъ, и можетъ быть, скорымъ.

2) *На корчи.* Какъ скоро пульсъ приходилъ въ хорошее состояніе, то корчи тотчасъ прекращались, и только изрѣдка тревожили больнаго снова. Въ многихъ случаяхъ, казавшихся намъ безнадежными, по причинѣ преклонныхъ лѣтъ больнаго и по изнуренію чрезъ предшедшія страданія, впрыскиваніе производимо было съ тою только цѣлью, чтобы облегчить мучительныя боли, возбуждаемыя корчами.

4) *На температуру тѣла.* Вліяніе впрыскиваній на животную теплоту есть также, большею частію, весьма скорое. Тѣло, остававшееся холоднымъ, теперь согрѣвается, и вмѣсто холоднаго пота является легкая и пріятная испарина.

4) *На дыханіе и голосъ.* Ослабшее дыханіе вскорѣ становится крѣпче. Если впрыснуто около четырехъ фунтовъ жидкости, то дыханіе

иногда оказывается болѣе труднымъ; однакожъ, при дальнѣйшемъ продолженіи впрыскиванія, припадокъ этотъ исчезаетъ. Слабый голосъ теперь получаетъ естественную громкость.

5) *На черты лица.* По мѣрѣ возвращенія пульса и надлежащей температуры тѣла, черты лица поправляются. Впавшіе глаза снова полнѣютъ, морщины на лицѣ и темный цвѣтъ лица и всего тѣла, исчезаютъ. Черты лица вообще оживляются, и духъ больнаго ободряется.

5) *На безпокойство и тягостныя ощущенія.* Упадокъ духа, головокруженіе, шумъ въ ушахъ, давленіе подъ ложечкою, уступаютъ пріятнымъ ощущеніямъ. Нерѣдко больные, тотчасъ послѣ впрыскиванія, сидятъ уже въ постели, совершенно владѣя собою и съ радостію разговаривая о быстромъ переходѣ отъ границъ смерти къ жизни.

7) *На жажду.* Самая мучительная жажда прекращается вскорѣ послѣ того, какъ начато впрыскиваніе въ вены.

8) *На отдѣленіе мочи.* Вообще, послѣ впрыскиванія, отдѣленіе мочи вскорѣ возвращается. Однакожъ это замѣчали мы не такъ часто, какъ другія благопріятныя перемѣны.

9) *На періодъ смертельнаго исхода.* Вообще

наступленіе смертельнаго исхода замедлялось иногда нѣсколькими часами, гораздо чаще нѣсколькими днями, даже иногда недѣлями; а въ нѣкоторыхъ случаяхъ слѣдовало совершенное выздоровленіе. (**Principles of Pathology and Practice of Physic. By *John Mackintosh*. Fourth Edition. 11 Vol. 8. London. 1836.**)

9.) *Чума.*

Д. *Брайеръ*, во время девяти-лѣтняго пребыванія своего въ Константинополѣ, имѣлъ случай многократно наблюдать тамъ Чуму, и въ недавно изданномъ сочиненіи своемъ объ этомъ предметѣ (**Neuf années á Constantinople, observations sur la topographie de cette capitale, l'hygiéne et les moeurs de ses habitants, l'islamisme et son influence, la peste, ses causes, ses varietés, sa marche et son traitement; la non-contagion de cette maladie, les quarantaines et les lazarets etc. Par *A. Brayer*. 11 Vol. 8. Paris. 1836.**) выводитъ, между прочимъ, слѣдующія заключенія: 1) *Моисей* зналъ Чуму и подозрѣвалъ въ ней нѣчто заразительное. *Гомеръ* постигалъ истинныя причины Чумы, и въ краткихъ словахъ представилъ вѣрное изображеніе опустошительности ея. *Геродотъ* описалъ предохранительныя мѣры

противъ Чумы, бывшія въ употребленіи у Египтянъ. Наконецъ *Гиппократъ* наилучше оцѣнилъ причины болѣзни этой, и показалъ раціональное леченіе ея. 2) Отъ *Фракасторія*, весьма заразительное свойство Чумы въ первый разъ провозгласившаго, въ смыслѣ нынѣшнихъ Контагіонистовъ, до *Штолля*, т. е. съ 1546 до 1777 года, Врачи имѣли совершенно неправильное понятіе о Чумѣ, а также и лечили эту болѣзнь нераціонально. 3) Врачи, сопровождавшіе Французскую Экспедицію въ Египетъ, и имѣвшіе случай наблюдать Чуму, во всѣхъ ея видахъ, только нѣсколько усовершенствовали леченіе болѣзни этой, переписанное позднѣйшими сочинителями почти до слова. 4) Не большое число писателей (какъ-то: *Штолль*, *Ассалини*, *Макъ-Линъ* и н. др.), обнаружившихъ противное общепринятому мнѣніе, также не исправило Терапію болѣзни этой. 5) Довольно правильная эпоха появленія Чумы, сопровождаемой южными вѣтрами и туманами, бóльшая или меньшая продолжительность этой язвы, постепенное возрастаніе ея, періоды ожесточенія ея, или наибольшей смертности, наконецъ, постепенное или быстрое прекращеніе ея, смотря по слабымъ или сильнымъ вѣтрамъ, дующимъ съ сѣ-

вера, — всѣ эти обстоятельства придаютъ Чумѣ характеръ эпидеміи, зависящей отъ перемѣны температуры и извѣстной порчи воздуха. 6) Эта порча дѣйствуетъ на жителей Константинополя, по мѣрѣ силы ея, точно такъ, какъ Сирокко оказываетъ вліяніе свое на жителей Сициліи, Неаполя и Рима. 7) Это дѣйствіе обнаруживается въ каждой особѣ различно, смотря по ея предрасположенію, роду жизни, предразсудкамъ и проч. 8) Въ Чумѣ могутъ быть различаемы слѣдующіе оттѣнки: aura minor, aura major, доброкачественная, злокачественная и совершенно смертельная Чума. 9) Такъ назыв. воспалительные, желчные, гнилостные, адинамическіе виды Чумы зависятъ отъ индивидуальности темперамента; названіе же «Proteus» происходитъ отъ одного только сопряженія съ прежнею болѣзнію, отъ прежнихъ или новыхъ органическихъ разстройствъ, или отъ появленія какой-либо эпидеміи вмѣстѣ съ Чумою. 10) Припадки Чумы принадлежатъ также и нѣкоторымъ другимъ болѣзнямъ; однако вскорѣ присоединяется къ нимъ недвижимый, блестящій, какъ бы огненный взглядъ больнаго, подобный тому, который замѣчается при Гидрофобіи. 11) Горячка чумная всегда имѣетъ

typum continuum, съ вечерними ожесточеніями. 12) Переломы, сопровождающіе потъ, кровотеченіе, мочу съ осадкомъ, часто встрѣчаются и бываютъ благополучные; но за обильными испражненіями кишечными вообще слѣдуетъ неблагополучный исходъ. 13) Иногда болѣзнь эта, по видимому, уже утихшая, снова ожесточается, весьма быстро убиваетъ множество людей, и потомъ совершенно исчезаетъ. 14) Во время свирѣпствованія Чумы, многія болѣзни, нѣкоторыми припадками своими сближающіяся съ Чумою, признаются за самую Чуму. 15) Предохранительныя мѣры ограничиваются строжайшимъ выполненіемъ правилъ Гигіены. Отдѣленіе больныхъ людей отъ здоровыхъ есть мѣра полезная, но не вполнѣ надежная. — 16) Встрѣчаются примѣры излеченія Чумы одною только цѣлительною силою натуры. Отъ Чумы, за исключеніемъ высочайшей степени эпидеміи этой, выздоравливаетъ гораздо большее число больныхъ, нежели отъ такъ назван. въ прежнее время, гнилостныхъ и злокачественныхъ горячекъ, которыя лечимы были раздражающими средствами; и чѣмъ болѣе будутъ Чуму лечить противувоспалительными средствами, тѣмъ большее будетъ число выздоравливающихъ. 17) У

особъ, умирающихъ не тотчасъ, но послѣ втораго дня болѣзни, открываются разстройства въ органахъ пищеваренія и въ оболочкахъ мозга. 18) Общее распознаваніе, или опредѣленіе предвѣстниковъ Чумы, столько же трудно, сколько, напротивъ, легко индивидуальное распознаваніе. Опредѣленіе предсказанія весьма удобно, и планъ леченія зависитъ отъ прежняго состоянія здоровья особы заболѣвшей и отъ силы эпидеміи этой. 19) Въ продолженіе одной и той же эпидеміи, возвратъ болѣзни рѣдко встрѣчается, но почти всегда бываетъ смертельный; возвратъ послѣ должайшихъ сроковъ часто бываетъ, и даже четырнадцать разъ замѣченъ у той же особы. 20) Число болѣзней, въ прежнее время признанныхъ заразительными, весьма уменшилось, и ежедневно уменшается, по мѣрѣ усовершенствованія искуства наблюдать. 21) Смертность между Госпитальными прислужниками и между лицами, охраняющими корабли и окуривающими пожитки путешественниковъ, не состоитъ ни въ какомъ отношеніи къ опасности заразы, коей они должны подвергаться. 22) Находятся мѣста, гдѣ Чума, сама собою, прекращается, не сообщаясь ни лицамъ, ни вещамъ, ближайшимъ; но находятся также мѣста, гдѣ

Чума попеременно переходитъ изъ одной окрестности въ другую; равно находятся места, где она теперь вовсе не появляется, хотя, въ прежнее время, она тамъ часто и сильно свирепствовала; наконецъ, находятся места, где Чума, не смотря на частое сообщеніе съ Турціею и не взирая на совершенный недостатокъ медико-полицейскихъ постановленій, вовсе не оказывается. 23) Ни прямое, ни непрямое, прикосновеніе не оказываетъ вліянія на распространеніе болезни этой.

10.) Огнестрельныя раны.

На раны, причиняемыя выстреломъ изъ орудій, заряженныхъ только порохомъ, или дробью, и действующихъ въ небольшомъ разстояніи, доселе Врачи обращали весьма малое вниманіе. Въ новейшее время, только *Менiеръ* и *Дюпьитренъ* занимались этимъ предметомъ. Некоторые судебно-медицинскіе случаи, порученные Г. *Лашезу* (Annales d'Hygiène publique. Avril. 1836. No. 30.) для разрешенія, побудили его къ обстоятельнейшему производству опытовъ надъ трупами. Основываясь на этихъ опытахъ, онъ составилъ нижеследующія замечанія: 1) если выстрелъ изъ орудія, дробью заряженнаго, происходитъ въ близкомъ разстояніи, такъ что за-

рядъ нимало не распадается: то выстрѣлъ такой причиняетъ гораздо большее и обширнѣйшее поврежденіе, нежели выстрѣлъ изъ орудія, заряженнаго пулею. 2) Чтобы выстрѣлъ однимъ только порохомъ глубоко проникнулъ и причинилъ рану, по наружности сходную съ раною, произведенною чрезъ выстрѣлъ дробью: то необходимымъ для этого условіемъ есть: большая величина и толщина (calibre) огнестрѣльнаго орудія, сильный зарядъ и выстрѣлъ въ разстояніи, по крайней мѣрѣ, на шесть дюймовъ отъ поражаемаго предмета. 3) Чтобы зарядъ дробью произвелъ одну, круглую, правильную рану, то для этого нужно разстояніе не больше, какъ отъ 10 до 12 дюймовъ. Если же разстояніе превышаетъ одинъ футъ, или 18 дюймовъ, то края раны, причиненной дробью, болѣе или менѣе разрываются. При разстояніи, простирающемся до трехъ футовъ, отверстіе раны бываетъ уже вовсе не центральное. Промежутки раны покрываются дробинами, тѣмъ болѣе удаленными одна отъ другой, чѣмъ бóльшее было разстояніе, чѣмъ хуже огнестрѣльное орудіе, чѣмъ слабѣе зарядъ. 4) Если поражаемое тѣло будетъ не нагое, но одѣтое, то для произведенія подобныхъ послѣдствій потребуется еще меньшее разстояніе, и

притомъ тѣмъ меньщее, чѣмъ многочисленнѣе и плотнѣе будетъ одѣяніе.

11.) Сапъ.

Касательно излеченія Сапа, доселѣ мы имѣемъ столь мало положительныхъ фактовъ, что всякое наблюденіе, въ семъ родѣ, должно считать важнымъ. Съ этою цѣлію Г. *Томпсонъ* (Gazette medic. 1837. No. 42.) сообщаетъ слѣдующій случай: болѣзнь, обнаружившаяся у лошади, была признана за Сапъ Ветеринарами, лечившими животное, и уже значительно усилилась; полость ноздрей покрылась язвами, подчелюстныя железы разпухли. Всѣ, употребляемыя въ Сапѣ, средства были испытаны безуспѣшно; животное такъ ослабло, что едва держалось на ногахъ, и было приговорено къ смерти. Въ таковомъ уже состояніи, желая испытать дѣйствіе іода, *Т.* приказалъ конюху, отъ 3 до 4 разъ въ день, давать этой лошади по 150 капель іодиновой тинктуры съ водою. Леченіе это продолжалось до 6-ти недѣль, въ продолженіе коихъ никогда не давали менѣе 450 капель въ день, а часто отъ 500 и до 600. Спасительное дѣйствіе лекарства обнаружилось весьма скоро, и въ 7-мь недѣль животное почти вполнѣ выздоровѣло. Послѣ излеченія ея прошло

теперь четыре года; и во все это время, не было замѣтно ни малѣйшаго возврата болѣзни.

12. Погребеніе живаго человѣка, по его желанію, и отрытіе могилы чрезъ мѣсяцъ.

Примѣчательной случай этотъ, заимствованный изъ издаваемаго въ Калкуттѣ India medical Journal, описанъ Инженеръ-Поручикомъ *Боало,* который, во время сего произшествія, былъ тамъ. Описываемый здѣсь человѣкъ имѣетъ около 30 лѣтъ; онъ неоднократно уже соглашался на погребеніе себя, на нѣсколько недѣль, и даже мѣсяцевъ, за условную плату. Утверждаютъ, что онъ пріучилъ себя задерживать дыханіе, затворяя ротъ, и закрывая языкомъ заднее отверстіе ноздрей; за нѣсколько дней предъ погребеніемъ, онъ не употреблялъ никакой твердой пищи, за симъ его клали въ холстинный мѣшокъ, и опускали въ погребъ, обдѣланный внутри деревомъ. На послѣднее, описываемое здѣсь, погребеніе онъ согласился по прозьбѣ Индійскаго владѣтеля (Maharwal), чтобъ доставить ему Наслѣдника престола. Человѣка этого заключили въ каменную гробницу, въ 12 футовъ длины и 8 ширины; въ углубленіи, нарочно сдѣланномъ въ нижней части гробницы, въ 3 фута длины и 2½ шири-

ны, онъ былъ обшитъ сукномъ и положенъ въ сидячемъ положенiи съ сложенными руками и ногами; два большiе камня, въ 6 футовъ длиною, были навалены на могилу, и сверху засыпаны землею. Для отвращенiя какого-либо обмана, съ его стороны, къ гробницѣ приставлена стража. По окончанiи мѣсяца, отрыли могилу, и нашли этого человѣка въ безчувственномъ положенiи, съ закрытыми глазами, сложенными руками, съ втянутымъ животомъ; зубы были сжаты столь плотно, что съ трудомъ могли растворить ротъ желѣзнымъ инструментомъ, для пропущенiя нѣсколькихъ капель воды. Мало по малу онъ началъ приходить въ чувство и шевелиться, а скоро потомъ совершенно очувствовался. Поручикъ 5-го полка легкой Кавалерiи *Макнагтенъ*, въ Покурѣ, дѣлалъ опытъ надъ долгимъ воздержанiемъ этого человѣка отъ пищи: его заколотили въ деревяный ящикъ, который повѣсили потомъ къ потолку, и онъ находился въ ономъ, въ продолженiе 13 дней. — Впрочемъ, случай этотъ такъ важенъ, что, безъ другихъ достовѣрнѣйшихъ доказательствъ, не легко можно ручаться за подлинность его. (Revue médicale. Juillet 1837.)

IX.

РАСПОРЯЖЕНІЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА.

Г. Военный Министръ, отъ 6-го Октября сего года, предложилъ Медицинскому Департаменту, что составленную въ ономъ Табель порцій, опредѣленныхъ въ Госпиталяхъ для цынготныхъ больныхъ, Военный Совѣтъ положилъ утвердить, и что ГОСУДАРЬ ИМПЕРАТОРЪ, въ 24 день прошедшаго Сентября, изволилъ одобрить положеніе Военнаго Совѣта.

Медицинскій Департаментъ нужнымъ счелъ означенную табель напечатать въ Военно-Медицинскомъ Журналѣ, для общаго свѣдѣнія и надлежащаго, въ потребныхъ случаяхъ, исполненія.

X.

ОФФИЦІАЛЬНЫЯ ИЗВѢСТІЯ, СЪ 1-го АПРѢЛЯ ПО 1-е ІЮЛЯ 1837 ГОДА.

1.) *Вновь поступившіе въ службу.*

Изъ вольнопрактикующихъ: Доктора Медицины: Эттингенъ, въ Якутскій пѣхотный полкъ баталіоннымъ Лекаремъ, Пипесъ, въ Кишеневскій военный Госпиталь Ординаторомъ; Лекаря 1-го *Отдѣленія:* Преображенскій, Лейбъ-Гвардіи въ Егерскій полкъ баталіоннымъ Лекаремъ, Крейцъ, въ Отдѣльный Кавказскій Корпусъ, Сахаровъ и Убиновъ, въ глазное отдѣленіе Санктпетербургскаго военно-сухопутнаго Госпиталя; *2-го Отдѣленія:* Гудимъ — Левковичь, въ Суздальскій пѣхотный полкъ баталіоннымъ Лекаремъ, Калашниковъ, въ Пермскій военный Госпиталь Ординаторомъ; *3-го Отдѣленія:* Кондратовичь, въ Отдѣльный Кавказскій Корпусъ, Пашковскій, въ Вознесенскій военный Госпиталь Ординаторомъ, Рукуйжа, въ Ковенскій

военно-временный Госпиталь Ординаторомъ.— *Изъ отставныхъ:* Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Ладонка, въ 18-ю Артиллерійскую бригаду старшимъ Лекаремъ, Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Дроссардъ, въ Люблинскій военный Госпиталь Ординаторомъ, Штабъ-Лекарь Барановскій, въ Невскій морской полкъ баталіоннымъ Лекаремъ. *Изъ Гражданскаго вѣдомства:* Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ Пронинъ, въ Новоархангельскій Уланскій полкъ младшимъ Лекаремъ, Докторъ Медицины и Хирургіи Надворный Совѣтникъ Пецулевичь, въ Санктпетербургскій Жандармскій дивизіонъ, Лекарь Лахманъ, въ Севастопольскій военный Госпиталь Ординаторомъ.

2.) Производство въ ученыя званія.

Въ Доктора Медицины: Исправляющій должность Доктора при Генералъ Штабъ-Докторѣ дѣйствующей арміи, Штабъ-Лекарь Коллескій Совѣтникъ Васильевъ, Ординаторъ Варшавскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Загоровскій. *Въ Медико-Хирурги:* Старшій Лекарь Гельзинфорскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Зальцманъ, Ординаторы Ораніенбаумскаго военнаго

Госпиталя Лекари: Стеткевичь и Щегловъ. *Въ Штабъ-Лекари:* младшій Лекарь 15-й Артиллерійской Бригады Титулярный Совѣтникъ Дагаевъ, баталіонный Лекарь Астраханскаго Карабинернаго полка Вакаръ, 5-го баталіона Рязанскаго пѣхотнаго полка Рябининъ, Финляндскаго линейнаго No 12-го баталіона Титулярный Совѣтникъ Каменевъ, Ординаторъ Ревельскаго военнаго Госпиталя Клиндеръ, Динаминдской крѣпости Келеръ, Грузинскаго линейнаго No 5-го баталіона Павловскій, баталіонный Лекарь Апшеронскаго пѣхотнаго полка Титулярный Совѣтникъ Витвенскій, младшій Лекарь Л.-Гв. Сапернаго баталіона Агламазовъ, полковый Штабъ-Лекарь Якутскаго пѣхотнаго полка Титулярный Совѣтникъ Шрейберъ; *въ Лекари:* Кандидаты Медицины и Хирургіи Ординаторы военныхъ Госпиталей: Могилевско-Бѣлорусскаго Новиковъ и Бомборскаго Волковъ.

3.) Производство въ чины.

За выслугу лѣтъ произведены *въ Надворные Совѣтники* Коллежскіе Ассесоры: Докторы Медицины: Московскаго Жандармскаго дивизіона Грушинскій, 5-го баталіона Селенгинскаго пѣхотнаго полка Пыпинъ, баталіонный Лекарь Днѣпровскаго пѣхотнаго полка Беренсъ, полко-

вый Штабъ-Лекарь Л.-Гв. Егерскаго полка Садовскій, старшій Лекарь Виленскаго военнаго Госпиталя Видовскій, Рижской крѣпости Блюменталь, старшій Лекарь Гродненскаго военнаго Госпиталя Симони, Штабъ-Лекари: дивизіонный Докторъ 2-й Гренадерской дивизіи Синицынъ; старшіе Лекари: 3-го Сапернаго баталіона Гриммъ, Кабардинскаго Егерскаго полка Гнѣвашевъ, Екатеринославскаго военнаго Госпиталя (при фабрикѣ) Соборновъ, Тифлисскаго военнаго Госпиталя Герарди, Госпиталя Округа No 5-го пахатныхъ солдатъ Кулаковъ, Новоархангельскаго Уланскаго полка Вележевъ, младшій Лекарь Ижевскаго оружейнаго завода Имшенецкій, Ординаторы: Екатеринославкаго военнаго Госпиталя (при фабрикѣ) Богушевичь, Новогеоргіевскаго военнаго Госпиталя Кондонъ, Брестъ-Литовскаго военнаго Госпиталя Кириловичь, Гродненскаго военнаго Госпиталя Костровъ, Варшавскаго военнаго Госпиталя: Бѣлинскій, Рейхъ, Бѣляевъ, Новогеоргіевскаго военнаго Госпиталя Фроловъ, Архангельскаго военнаго Госпиталя Тихомировъ, Херсонскаго военнаго Госпиталя Клязмогорскій, Тифлисскаго военнаго Госпиталя Тимофеевъ, Дмитріевскаго военнаго Полугоспиталя Сергѣевъ, старшіе Лекари: Гусарскаго Его Величе-

ства Короля Виртембергскаго полка Левинцевъ, Ольвіопольскаго Уланскаго полка Малицкій, Госпиталя 1-го Кавалерійскаго округа Украинскаго военнаго поселенія Вареновъ, 3-й полевой Артиллерійской бригады Гольцеймеръ, подвижнаго запаснаго парка 4-й полевой Артиллерійской бригады Цыприновичь, старшіе Лекари полевыхъ Артиллерійскихъ бригадъ: 7-й Цитовичь, 16-й Сербинъ, полковой Штабъ-Лекарь Украинскаго Егерскаго полка Погорѣльцовъ, старшій Медикъ 4-й легкой Кавалерійской дивизіи Пальцевъ, Ординаторъ Госпиталя 1-го Кавалерійскаго округа Украинскаго военнаго поселенія Софистовъ, старшій Лекарь 3-го резервнаго Сапернаго баталіона Мерцаловъ, полковый Штабъ-Лекарь Л.-Гв. Измайловскаго полка Ивановъ и линейнаго Оренбургскаго No 2-го баталіона Соколовъ. *Въ Коллежскіе Ассесоры:* Штабъ-Лекари: Ординаторъ Екатериноградскаго военнаго Госпиталя Соловьевъ, старшій Лекарь Георгіевскаго военнаго Госпиталя Крупицкій, старшій Лекарь Витебскаго военнаго Госпиталя Володьзко, Ординаторъ Екатеринодарскаго вовоеннаго Госпиталя Гейдушекъ, старшій Лекарь 1-й Гренадерской Артиллерійской бригады Васильевъ, полковый Штабъ-Лекарь Гренадерска-

Принца Евгенія Виртембергскаго полка Дмитровскій, старшій Лекарь 3-го Учебнаго Карабинернаго полка Голубовскій, состоящій въ отдѣльномъ Кавказскомъ Корпусѣ Никифоровъ, Ординаторы военныхъ Госпиталей: Кіевскаго Зиновьевъ, Брестъ-Литовскаго Волченецкій, Рижскаго Гагеманъ, Житомирскаго Голубовскій, полковый Штабъ-Лекарь пѣхотнаго Генералъ-Фельдмаршала Князя Варшавскаго Графа Паскевича-Эриванскаго полка Бауманъ, Брянскаго Арсенала Пронскій, Кубанскаго козачьяго полка Всесвяцкій, дивизіонный Докторъ резервной дивизіи 3-го пѣхотнаго Корпуса Маторинъ и полковый Штабъ-Лекарь Днѣпровскаго пѣхотнаго полка Андреевъ. *Въ Титулярные Совѣтники:* Лекари *1-го Отдѣленія*, баталіонные Лекари полковъ: Гренадерскаго Наслѣднаго Принца Прусскаго Журавкевичь, пѣхотныхъ: Староингерманландскаго Миньковскій, Азовскаго Бергау и Мстиславскій, Днѣпровскаго Розовъ, 5-го баталіона Екатеринбургскаго пѣхотнаго полка Вознесенскій, младшій Лекарь Клястицкаго Гусарскаго полка Фонъ-Барановъ, баталіонные Лекари полковъ: Прагскаго пѣхотнаго Лашкевичь, Елецкаго Гришачковъ, 5-го баталіона Рязянскаго пѣхотнаго Штабъ-Лекарь Рябининъ, баталіонные

Лекари полковъ: Александрийскаго Егерскаго Гребинскій, Томскаго Егерскаго Дмитревскій, Украинскаго Егерскаго Ширяевъ, Мингрельскаго Егерскаго Красноглядовъ, Копорскаго Егерскаго Клебановскій, 5-го баталіона Тарутинскаго Егерскаго полка Третьяковъ, Ординаторъ Дубенскаго военнаго Госпиталя Уляницкій, баталіонные Лекари полковъ: Грузинскаго Гренадерскаго Кедроливанскій, Л.-Гв. Семеновскаго Григоровичь, младшіе Лекари: Ольвіопольскаго Уланскаполка Базилевичь, 1-го Конно-піонернаго эскадрона Деньговъ, Чугуевскаго Уланскаго полка Константиновичь, Вознесенскаго Уланскаго полка Тутевичь, Ординаторы военныхъ Госпиталей: Ловичскаго Породня, Замостскаго Шумахеръ, Смоленскаго Ковалевъ, Кіевскаго Смородиновъ, 2-го полка Астраханскаго козачьяго войска Флеровъ, младшіе Лекари: Конно-Артиллерійской легкой № 18 батареи Дьяконовъ, Л.-Гв. 2-й Артиллерійской бригады Архиповъ, 3-й полевой Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Скибянскій, подвижнаго запаснаго парка 11-й полевой Артиллерійской бригады Владимірскій, младшій Лекарь 12 полевой Артиллерійской бригады Ковалевъ, Ординаторъ Рижскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Тонсонъ, млад-

шій Лекарь 16-й полевой Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Андреевъ, баталіонный Лекарь Гренадерскаго Наслѣднаго Принца Оранскаго полка Пушкаревъ, Какбетскаго военнаго Лазарета Мобицъ и Грузинскаго линейнаго № 5-го баталіона Павловскій; Лекари *2-го Отдѣленія:* 5-го баталіона Якутскаго пѣхотнаго полка Милоглядовъ, баталіонный Лекарь Астраханскаго Карабинернаго полка Штабъ-Лекарь Вакаръ, младшій Лекарь Орденскаго Кирасирскаго полка Кротковъ, баталіонный Лекарь Низовскаго Егерскаго полка Томашевскій, Скопинскаго военно-конскаго завода Мессершмидтъ, младшій Лекарь 1-й полевой Артиллерійской бригады Бѣлинскій, 5-го баталіона пѣхотнаго Принца Карла Прусскаго полка Двораковскій, 5-го округа пахатныхъ солдатъ Штабъ-Лекарь Витлокъ, младшій Лекарь Оренбургскаго Уланскаго полка Штабъ-Лекарь Заіончковскій, 5 баталіона Елецкаго пѣхотнаго полка Цвѣтковъ, округовъ пахатныхъ солдатъ: № 10-го Золотаревъ, № 14 Кикинъ, Ординаторы военныхъ Госпиталей: Гродненскаго Сулиманъ-Грудзинскій, Бѣлостокскаго Лондкевичь, баталіонные Лекари полковъ: Костромскаго Егерскаго Данненбергъ, Ладожскаго Егерскаго Аристовъ, Невскаго Морскаго

Орловъ, 5 баталіоновъ полковъ: Капорскаго Егерскаго Виноградовъ, Невскаго Морскаго Сочавецъ, баталіонный Лекарь Галицкаго Егерскаго полка Воскресенскій, 5 баталіона Егерскаго Фельдмаршала Князя Кутузова-Смоленскаго полка Толкачь, баталіонные Лекари полковъ: Замосцскаго Егерскаго Заіончковскій, Вологодскаго пѣхотнаго Крыловъ, Конно-Артиллерійской легкой No 17-го батереи Кроль, Черноморскаго линейнаго No 9 баталіона Яковенко, баталіонные Лекари пѣхотнаго Генералъ-Фельдмаршала Князя Варшавскаго Графа Паскевича Эриванскаго полка: Левковичь и Ярмаковскій, полковый Штабъ-Лекарь Азовскаго пѣхотнаго полка Милляртъ, Очаковскаго военнаго Лазарета Васильевскій, баталіонный Лекарь Симбирскаго Егерскаго полка Величковскій, младшій Лекарь 1-го Учебнаго Карабинернаго полка Захаровъ, 6 округа пахатныхъ солдатъ Медико-Хирургъ Лебедевъ, 5 баталіоновъ полковъ: Муромскаго пѣхотнаго Боровиковскій, Сѣвскаго пѣхотнаго Казанскій, Алексопольскаго Егерскаго Гаевскій, Тульскаго Егерскаго Кремеръ, баталіонный Лекарь Гренадерскаго Принца Фридериха Нидерландскаго полка Чернявскій, Ординаторы военныхъ Госпиталей: Фанагорійскаго Бобровичь и

Житомирскаго Рощковскій; *3-го Отдѣленія:* Ординаторы военныхъ Госпиталей: Екатериноградскаго Правдинъ, Моздокскаго Киселевъ, Хоперскаго линейнаго козачьяго полка Поповъ, 5-го баталіона Новоингерманландскаго пѣхотнаго полка Карнжинъ, баталіонные Лекари пѣхотныхъ полковъ: Архангелогородскаго Ордынецъ, Олонецкаго Гринъ, Конно-Артиллерійской легкой No 19 батареи Ничипоровичь, полковый Штабъ-Лекарь Якутскаго пѣхотнаго полка Шрейберъ, Ординаторъ Тираспольскаго военнаго Госпиталя Глажевскій, баталіонные Лекари полковъ: Костромскаго Егерскаго Юденичь, Шлиссельбургскаго Егерскаго Браше, Тобольскаго пѣхотнаго Станкевичь, Низовскаго Егерскаго Мигринъ, Ординаторъ Ревельскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Клиндеръ, подвижнаго запаснаго парка 8-й полевой Артиллерійской бригады Червинскій, баталіонный Лекарь Витебскаго Егерскаго полка Беръ 2-й и Грузинскаго линейнаго No 4-го баталіона Нрицпуховъ.

4.) Опредѣленіе Медицинскихъ Чиновниковъ на высшія мѣста.

Дивизіоннымъ Докторомъ въ 23 пѣхотную дивизію полковый Штабъ-Лекарь Украинскаго

Егерскаго полка Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Погорѣльцевъ. *Старшими Докторами:* въ Старорусскій военный Госпиталь старшій Лекарь онаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Ламовскій, въ Бомборскій военный Госпиталь Ординаторъ Тифлисскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Бѣлявскій, въ округи пахатныхъ солдатъ: Новгородской, Витебской и Могилевской Губерній, исправляющій должность дивизіоннаго Доктора округовъ пахатныхъ солдатъ Новгородскаго и Старорусскаго удѣловъ Штабъ-Лекарь Статскій Совѣтникъ Корицкій. *Старшими Лекарями:* въ Самогитскій Гренадерскій полкъ баталіонный Лекарь Симбирскаго Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь Вишневскій, въ Невскій Морской полкъ баталіонный Лекарь Симбирскаго Егерскаго полка Штабъ-Лекарь Пальминъ, Л.-Гв. въ Егерскій полкъ баталіонный Лекарь онаго же полка Докторъ Медицины Коллежскій Ассесоръ Садовскій, въ Елисаветградскій Уланскій полкъ младшій Лекарь Новоархангельскаго Уланскаго полка Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Затлеръ, въ Потійскій военный Госпиталь Штабъ-Лекарь Грузинскаго линейнаго № 6-го баталіона Жураковскій, въ

1-ю Конно-Артиллерійскую бригаду младшій Лекарь 2-й Конно-Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Соколовъ, въ Навагинскій пѣхотный полкъ баталіонный Лекарь того же полка Штабъ-Лекарь Валицкій, въ 7-ю Конно-Артиллерійскую бригаду Ординаторъ Старорусскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Сезентовичъ, въ Гренадерскій Наслѣднаго Принца Прусскаго полкъ баталіонный Лекарь онаго же полка Штабъ-Лекарь Родосскій.

5.) Награды.

За отлично-усердную и ревностную службу Всемилостивѣйше награждены *Чинами: Дѣйствительнаго Статскаго Совѣтника:* Исправляющій должность Директора Медицинскаго Департамента Военнаго Министерства Лейбъ-Хирургъ Двора ЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА, Медико-Хирургъ, Статскій Совѣтникъ Тарасовъ, съ утвержденіемъ въ сей должности; *Коллежскаго Ассесора:* состоящій при Новороссійскомъ и Бессарабскомъ Генералъ-Губернаторѣ, дивизіонный Докторъ, Докторъ Медицины Андреевскій, старшій Лекарь Госпиталя 6-го Кавалерійскаго округа Украинскаго военнаго поселенія Штабъ-Лекарь Кривецкій. *Орденами: Св. Станислава 3-й степени:* старшій Ле-

карь 18-й Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Ладонка; *того же Ордена 4-й степени:* баталіонные Лекари: Грузинскаго Гренадерскаго полка Лекарь Ждановичь, Навагинскаго пѣхотнаго полка Лекарь Рафановичь, Кабардинскаго Егеркаго полка Лекарь Дейбель, полковый Штабъ-Лекарь Тенгинскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ Озеровъ; *денежнымъ награжденіемъ:* Главный Медикъ дѣйствующей Арміи Коллежскій Совѣтникъ Четыркинъ, Ординаторы военныхъ Госпиталей, Штабъ - Лекари: Житомирскаго Коллежскій Ассесоръ Кобыляцкій, Тифлисскаго Дроздовъ, 2-го Кавалерійскаго округа Украинскаго военнаго поселенія Гаврильцовъ; а Штабъ-Доктору Отдѣльнаго Оренбургскаго Корпуса Доктору Статскому Совѣтнику Бидерману Всемилостивѣйше пожаловано добавочное жалованье по 1000 руб., въ годъ. *За выслугу лѣтъ въ военно-медицинскомъ вѣдомствѣ назначена на службѣ пенсія:* Ординатору С. Петербургскаго военно-сухопутнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Элькану 1500 руб., старшему Доктору Бомборскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарю Коллежскому Совѣтнику Бѣлявскому 1200 руб.,

Штабъ-Доктору 1-го пѣхотнаго Корпуса Штабъ-Лекарю Статскому Совѣтнику Багинскому 1000 руб., дивизіонному Доктору 20-й пѣхотной дивизіи Штабъ-Лекарю Коллежскому Совѣтнику Земскому и Штабъ-Лекарю Казанскаго пороховаго завода Коллежскому Совѣтнику Кочкину, по 800 руб, дивизіонному Доктору резервной дивизіи 6-го пѣхотнаго Корпуса Штабъ-Лекарю Надворному Совѣтнику Суворову и Штабъ-Лекарю легкихъ батарей № 7, 8 и 9 Конно-Артиллерійскаго резерва Надворному Совѣтнику Маляревскому, по 450 руб., старшимъ Лекарямъ Артиллерійскихъ бригадъ Штабъ-Лекарямъ, Колежскимъ Ассесорамъ: Кавказской Гренадерской Гросшупфу и 18-й полевой Ладонкѣ, по 400 руб. въ годъ.

6.) Увольненіе отъ службы.

Состоявшій при Генералъ-Фельдмаршалѣ Князѣ Сакенѣ, Докторъ Медицины и Хирургіи, Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ Успенскій, съ пенсіономъ, Ординаторы: Казанскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Шрейберъ, Екатеринославскаго военнаго Госпиталя (при фабрикѣ) Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ Богушевичь, съ мундиромъ и пенсіономъ, Ординаторъ Тираспольскаго военнаго

Госпиталя Штабъ-Лекарь Рудзинскій, полковый Штабъ-Лекарь Самогитскаго Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь Величковскій, Ординаторъ С. Петербугскаго военно-сухопутнаго Госпиталя, Докторъ Медицины и Хирургіи, Нароновичь 2-й, Ординаторъ Госпитальнаго отдѣленія, учрежденнаго въ домѣ купца Эгермана, Докторъ Медицины, Коллежскій Совѣтникъ Тихановичь, Ординаторъ Московскаго военнаго Госпиталя, Докторъ Медицины, Надворный Совѣтникъ Дрейеръ, Штабъ-Лекарь 5 баталіона Тобольскаго пѣхотнаго полка Левинскій: а Ординаторъ Тираспольскаго военнаго Госпиталя Медико-Хирургъ Коллежскій Асссоръ Барановъ исключенъ въ Гражданское вѣдомство; Лекарь Л.-Гв. Гарнизоннаго баталіона Травлинскій перемѣщенъ въ Гатчинскій Воспитательный домъ; Докторъ Медицины С. Петербургскаго Жандармскаго дивизіона Коллежскій Ассесоръ Корнеліусъ поступилъ въ должность старшаго Врача при воспитательномъ Обществѣ благородныхъ дѣвицъ.

7.) Умершіе.

Ординаторъ Килійскаго военнаго Госпиталя Лекарь Боголѣповъ, баталіонный Лекарь Люблинскаго Егерскаго полка Лекарь Ивановъ, Ординаторъ Кіевскаго военнаго Госпиталя Штабъ-

Лекарь Статскій Совѣтникъ Велланскій, баталіонный Лекарь пѣхотнаго Генералъ-Фельдмаршала Князя Варшавскаго Графа Паскевича-Эриванскаго полка Лелкарь Николаенко, дивизіонный Докторъ 23-й пѣхотной дивизіи Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ Орловъ, Лекарь Черноморскаго линейнаго No 9-го баталіона Титулярный Совѣтникъ Яковенко, баталіонный Лекарь Тобольскаго пѣхотнаго полка Штабъ-Лекарь Фалькмаръ, старшій Лекарь Душетскаго военнаго Госпиталя Штабъ-Лекарь Юркевичь, баталіонный Лекарь Литовскаго Егерскаго полка Лекарь Птицынъ.

8.) Штрафъ.

Ветеринарный Помощникъ перваго отдѣленія Страшниковъ, за нетрезвое поведеніе и буйные поступки, по Высочайше утвержденной конфирмаціи военнаго Суда, лишенъ званія Ветеринарнаго Помощника перваго отдѣленія и присвоенныхъ званію сему правъ и преимуществъ 14-го класса, съ написаніемъ въ рядовые.

XI.

ОБЪЯВЛЕНІЕ.

А) Новыя сочиненія.

1) *Зоофармакологія или наука о лѣкарствахъ, употребляемыхъ для домашнихъ животныхъ, при болѣзняхъ имъ приключающихся, составленная, для руководства при преподаваніи понятій о семъ предметѣ и проч., Ординарнымъ Профессоромъ Императорской С. Петербургской Медико-Хирургической Академіи, Статскимъ Совѣтникомъ и Кавалеромъ Петромъ Лукинымъ. Санктпетербургъ.* 1837. 8.

Содержаніе. Предисловіе (заключающее въ себѣ Исторію Зоофармакологіи). Общія понятія о Зоофармакологіи. Поясненіе видовъ лѣкарстъ для внутренняго употребленія. Поясненіе видовъ лѣкарствъ, снаружи употребляемыхъ. Поясненіе видовъ лѣкарствъ, средину между наружными и внутренними занимающихъ. Пріемъ лѣкарствъ. Врачебныя средства простыя, для животныхъ употребляемыя. Описаніе этихъ стредствъ по

алфавитному порядку, состоящее изъ 122-хъ номеровъ.

Желающіе имѣть эту книгу могутъ адресоваться, на имя Автора, въ Медико-Хирургическую С. Петербугскую Академію. Цѣна: четыре рубля, а съ пересылкою пять руб.

2) ***Desmurgia, seu Chirurgiæ pars de adminiculis deligatoriis. A. Josepho Korzenievsky, Medicinæ Doctore, Cesareæ Academiæ medico-chirurgicæ Vilnensis Professore extraordinario etc. Vol 1. Adjectis IX tabulis, in lapide delineatis. Vilnæ.*** 1837. 8.

Содержаніе. **Desmurgiæ definitio, utilitas. Pars 1: De simplicioribus adminiculis deligatoriis. Pars 11. De fasciis, machinis et apparatu deligatorio diverso. Sectio 1. Fasciæ, machinæ et apparatus, qui in curandis vulneribus, ulceribus, fistulis, tumoribus, variisque læsionibus externis, continui solutione distinctis, adhiberi solent. A) Fasciæ capitis. B) Fasciæ, diversaque adminicula, collo adaptanda. C) Fasciæ thoracis, variaque adminicula ad mammarum adfectiones. D) Fasciæ, diversaque adminicula abdominis. E) Fasciæ et vincula pelvis, pudendorum, perinæi atque ani.**

Icones fasciarum, variarumque rerum, quæ primo Desmurgiæ Volumine continentur.

3) *De ossibus fractis tractatus in discentium usum. A. Josepho Korzenievsky, Doctore Medicinæ etc. Adjectis XXI tabulis, in lapide incisis. Vilnæ.* 1837. 8.

Содержанiе. I. De ossium fracturis generatium. II. De ossium fracturis speciatim.

Tabulæ XXI, quibus fasciæ, machinæ et apparatus, in tractatu de ossibus fractis descripti, illustrantur.

Сочиненiя, подъ No 2 и 3, можно получать у самаго Автора, въ Виленской Медико-Хирургической Академiи.

4) *Ephebei, ad nobilem juventutem in re militari informandam primitus stabiliti, Diatribe physico-jatrica; elaborata Medico primario ejusdem Instituti, Martino Solsky. Petropoli.* 1837. 8.

Содержанiе. Sectio physico-medica. Nota historica. Instituti ratio. Topographia. Victus. Amictus. Exercitia. Recreatio. Somnus. Nonnullæ institutiones tuendæ prosperæ valetudinis alumnorum. Morborum numerosorum et sæpissime gravissimorum, alumnos Ephebei infestantium, ratio. Sectio nosologico-thera-

peutica. Febres. Exanthemata acuta. Phlogoses. Hæmorrhagiæ. Vesaniae. Nevroses. Secretiones et retentiones morbosae. Morbi haematoseos. Morbi lymphatici. Morbus plastico-mucosus. Morbi hectici. Impetigines. Morbi topici, forum Chirurgiae strictius spectantes. Conspectus morborum, a 1832 ad 1837 annum tractatorum.

В) О продолженіи народно-врачебной Газеты: Другъ Здравія, въ 1838 году.

Медицинская Газета: Другъ Здравія, существующая пять лѣтъ, будетъ издаваться въ 1838 году и содержать, по прежнему, статьи, по всѣмъ Медицинскимъ наукамъ, Русскихъ Врачей и изъ современныхъ, періодическихъ изданій, сочиненій, получаемыхъ еженедѣльно почтою, сверхъ того: Библіографію, отечественную и иностранную, Рецензіи книгъ, Біографіи, Медико-Статистическія свѣдѣнія, заграничныя и отечественныя, извлекаемыя изъ Газетъ, вѣдомостей и дѣлъ Медицин. Депар. Мин. внут. Дѣлъ и засѣданія Общества Русскихъ Врачей. Цѣна: 15 руб. за годъ, или 5 руб. по третямъ. Адрессъ: въ Редакцію Газеты Другъ Здравія.

Д-ръ *К. Грумъ*.

СОДЕРЖАНІЕ.

Страп.

